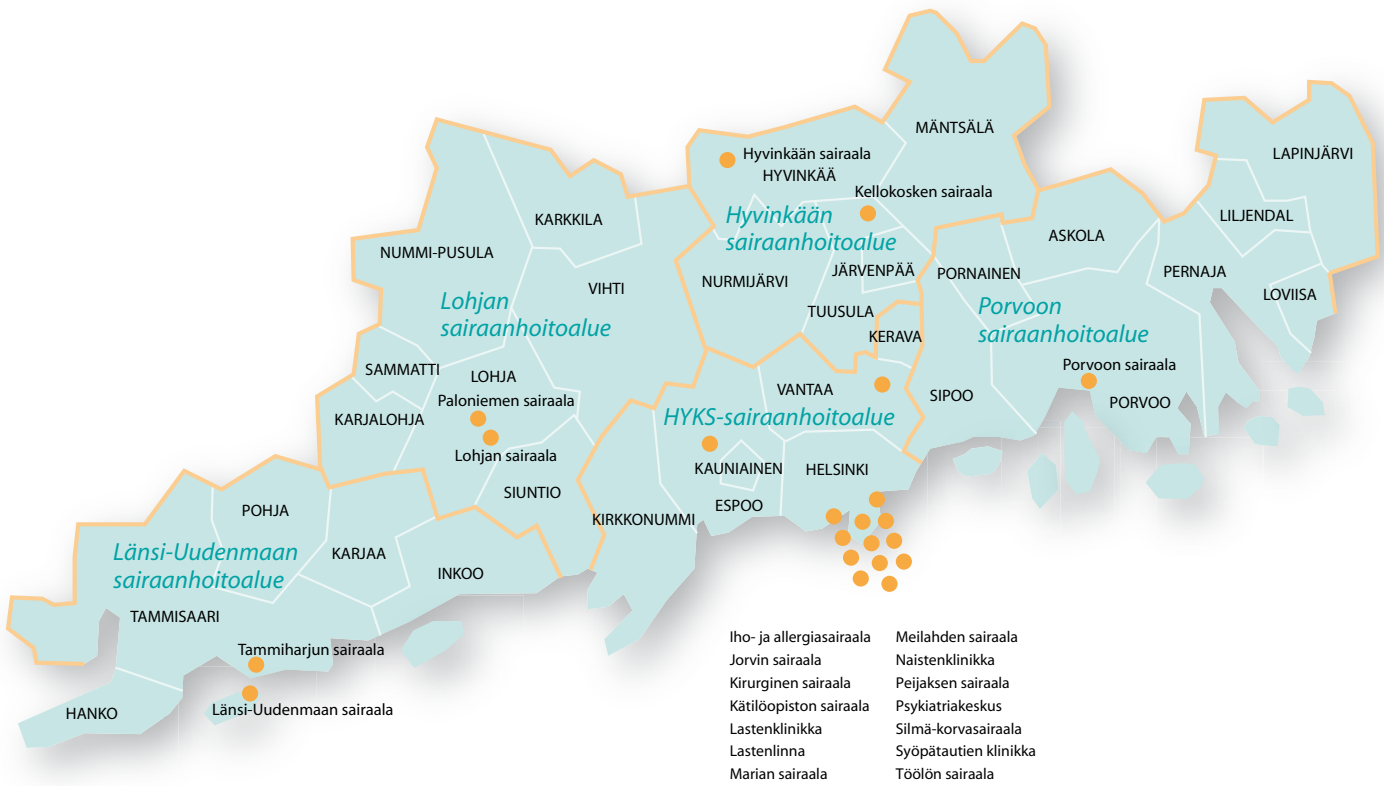


Vuosikertomus | 2006



Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri



- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| Iho- ja allergiasairaala | Meilahden sairaala |
| Jorvin sairaala | Naistenklinikka |
| Kirurginen sairaala | Peijaksen sairaala |
| Kätilöopiston sairaala | Psykiatriakeskus |
| Lastenklinikka | Silmä-korvasairaala |
| Lastenlinna | Syöpätautien klinikka |
| Marian sairaala | Töölön sairaala |

HUS:n toimintaa on myös näissä sairaaloissa

- Auroran sairaala
- Herttoniemen sairaala
- Lapinlahden sairaala

Sisällys

HUS-KUNTAYHTYMÄ LYHYESTI	2
HUS:N TOIMINTA LUKUINA	3
HALLITUKSEN PUHEENJOHTAJAN KATSAUS	4
<i>Aatto Prihti: Toiminnan selkeyttämällä yhä parempiin tuloksiin</i>	
TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS	5
<i>Kari Nenonen: HUS terävöittää strategiaansa</i>	
HUS:N VUOSI 2006	6
HUS-KUNTAYHTYMÄN TOIMINTAYKSIKÖT VUONNA 2006	14
HYKS-SAIRAANHOITOALUE	14
<i>Sisätautien toimiala</i> 14	
<i>Kirurgian toimiala</i> 16	
<i>Naistentautien ja synnytysten toimiala</i> 16	
<i>Lasten ja nuorten sairauksien toimiala</i> 17	
<i>Neurologian, neurokirurgian sekä silmä- ja korvasairauksien toimiala</i> 18	
<i>Syöpätautien toimiala</i> 18	
<i>Psykiatrian toimiala</i> 18	
<i>Tukipalveluiden tulosityksikkö</i> 19	
LÄNSI-UUDENMAAN SAIRAANHOITOALUE	20
LOHJAN SAIRAANHOITOALUE	20
HYVINKÄÄN SAIRAANHOITOALUE	21
PORVOON SAIRAANHOITOALUE	21
LÄÄKEHUOLLON TULOSALUE	22
TIETO- JA LÄÄKINTÄTEKNIIKAN TULOSALUE	22
YHTYMÄHALLINTO	22
LIIKELAITOKSET	23
<i>HUS-Röntgen</i> 23	
<i>HUSLAB</i> 24	
<i>Ravioli</i> 24	
KUNTAYHTYMÄN HALLINTO	26
TOIMIELIMET VUONNA 2006	28
TULOSLASKELMA	33
TASE 31.12.2006	35

Suomen suurin sairaanhoitopiiri

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) on uusmaalaisten kuntien yhdessä perustama, vuonna 2000 toimintansa aloittanut kuntayhtymä. HUS:n sairaaloissa eri puolilla Uuttamaata työskentelee yli 20 000 osaavaa ammattilaista. Heidän tärkeä työnsä tuo avun yli 430 000 potilaalle vuosittain.

HUS:n sairaaloissa potilaiden hoito ja myös tyytyväisyys hoitoon on tutkitusti hyvää.

Sairaanhoitopiirin tehtävänä on tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut jäsenkuntien yhteensä noin 1,4 miljoonan asukkaan väestölle. Sairaanhoitopiirin erityisvastuualueeseen sisältyvät myös Etelä-Karjalan ja Kymenlaakson sairaanhoitopiirit; nämä mukaan lukien väestöpohja on yhteensä lähes 1,8 miljoonaa.

Valtakunnallisen työnjakosopimuksen mukaisesti HUS:n yliopistollisiin sairaaloihin on keskitetty kaikkein vaativimpien, harvinaisten ja kalliiden sairauksien hoito koko maassa.

HUS:n sairaaloissa toimivat kaikki lääketieteen erikoisalajat: kirurgia, sisätaudit, anestesiologia, foniatria, fysioterapia, iho- ja allergiasairaudet sekä sukupuolitaudit, korva-, nenä- ja kurkkutaudit, lasten ja nuorten sairaudet, naistentaudit ja synnytykset, neurologia ja neurokirurgia, silmätaudit, psykiatria, syöpätaudit sekä kuvantaminen ja laboratorion erikoisalajat.

Sairaanhoitopiirin yliopistolliseen ytimeen, Hyksiin (Helsingin seudun yliopistollinen keskussairaala), kuuluvat HUS:n sairaalat Helsingissä, Espoossa ja Vantaalla. Vuoden 2006 alusta lähtien tämä suuri, kaiken kaikkiaan 14 sairaalaa käsittävä kokonaisuus on ollut yhtenäinen tulosalue, jonka nimi on HYKS-sairaanhoitoalue. Yliopistosairaalana sen tehtäviin kuuluu potilaiden vaativan hoidon rinnalla opetus ja tutkimus.

Hyvinkään, Lohjan, Länsi-Uudenmaan ja Porvoon sairaanhoitoalueiden sairaalat ovat potilaistaan hyvin huolehtivia lähisairaloita mutta myös vireitä opetussairaloita.

Röntgenin ja laboratorion palvelut sekä ravitsemispalvelut on järjestetty kunnallisiksi liikelaitoksiksi. Rakennus- ja kiinteistöpalveluja sekä pesulapalveluja tuottavat HUS:n täysin omistamat tytäryhtiöt.

HUS:n sairaalat

Helsingin seudun yliopistollinen keskussairaala HYKS

- Iho- ja allergiasairaala
- Jorvin sairaala
- Kirurginen sairaala
- Kätilöopiston sairaala
- Lastenkliniikka
- Lastenlinna
- Marian sairaala
- Meilahden sairaala
- Naistenkliniikka
- Peijaksen sairaala
- Psykiatriakeskus
- Silmä-korvasairaala
- Syöpätautien klinikka
- Töölön sairaala

HYKS:llä on toimintaa myös näissä sairaaloissa:

- Auroran sairaala
- Herttoniemen sairaala
- Lapinlahden sairaala

Hyvinkään sairaala

Kellokosken sairaala

Lohjan sairaala

Paloniemen sairaala

Länsi-Uudenmaan sairaala

Tammiharjun sairaala

Porvoon sairaala

HUS:n vuosi lukuina

Tunnuslukuja vuonna 2006

Hoitokasvoja *	472 475
Hoitopäiviä**	312 609
Avohoitokäyntejä	1 431 612

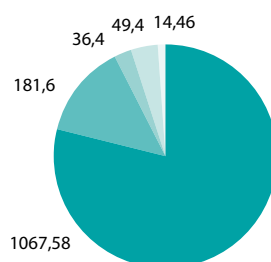
Leikkauksia	91 336
Leikkauksia päivystyksenä	16 573
Päivystyksenä sairaalaan otettu	90 508
Synnytyksiä	17 995
Palveluja käyttäneitä eri henkilöitä	432 565
Näistä vain pkl-palveluja käyttäneitä	281 813
Sairaansijat (31.12.2006)	3 699

Henkilöstön määrä (31.12.2006)	20 927
--------------------------------	--------

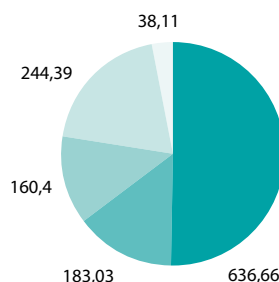
Toimintatuotot	1 349,4 milj. euroa
Toimintakulut	1 262,6 milj. euroa
Alueen väestö (1.1.2007)	1 460 463

* Osastohoito ja vaativat toimenpiteet (NordDRG-luokitus)

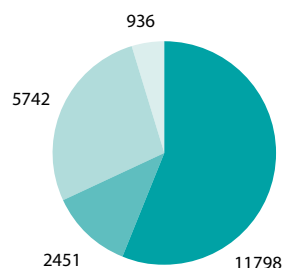
** Sisältää psykiatriset ja hengityshalvauspotilaiden hoitopäivät



Toimintatuotot vuonna 2006

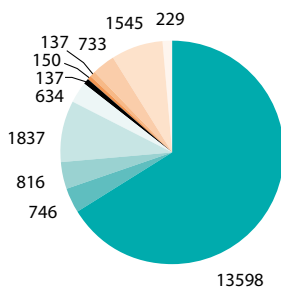


Toimintakulut vuonna 2006



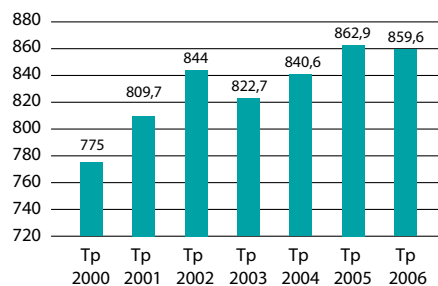
Henkilöstö ammattiryhmittäin

Henkilöstö tulosalueittain



- HYKS-sairaanhoitoalue
- Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalue
- Lohjan sairaanhoitoalue
- Hyvinkään sairaanhoitoalue
- Porvoon sairaanhoitoalue
- Lääkehuollon tulosalue
- Tieto- ja lääkintätieteiden osasto
- Yhtymähallinto
- HUSLAB-liikelaitos
- HUSLAB-liikelaitos
- Ravioli-liikelaitos

Jäsenkuntien kustannukset asukasta kohti vuosina 2000–2006



Luvun on tarvekoitu käyttäen vuoden 2005 erikoissairanhoidon tarveindeksejä (Stakes, Chess 1.2.2007). Vuosien 2000-2005 luvut on deflaoitu sairaalakustannusindeksillä vuoden 2006 rahanarvoon (ennakkotieto).

Toiminnan selkeyttämisellä yhä parempiin tuloksiin

Vuosi 2006 oli Suomen kansantaloudessa poikkeuksellisen nopean kasvun aikaa. Siihen vaikuttivat sekä kansainvälisen talouden suotuisa kehitys että nopea tuotavuuden kasvu kotimaassa. Hyvän kasvun seurauksena niin valtion kuin kuntienkin talous kehittyi myönteisesti. On hyvin mahdollista, että nykysukupolvi ei enää jatkossa näe yhtä hyvää vuotta.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella kuntien taloudellinen tilanne vaihtelee paljon. Yhteistä kuitenkin on, että omistajakunnat edellyttävät HUS-kuntayhtymältä jatkossa entistä tarkempaa taloudenpitoa, koska rahoituskäytöt tiukkenevat ja samanaikaisesti terveydenhoidon kustannukset kasvavat nopeasti.

HUS:n tavoitteena on hoitaa potilaitaan niin hyvin, että se olisi hoitotuloksiltaan maailman johtavia sairaaloita. Tavoite on vaativa ja se edellyttää korkeatasoista tutkimus- ja kehitystoimintaa, kansainvälistä yhteistyötä, innostunutta, osaavaa ja koko ajan kehittyvää henkilökuntaa sekä tehokasta organisaatiota. Hoitoprosessit voivat toimia hyvin, jos yhteistyö omistajakuntien perusterveydenhuollon kanssa on saumatonta ja yhteistoiminta sosiaali- ja terveysministeriön kanssa mutkatonta.



Vuoden 2006 aikana HUS:n organisaatiota kehitettiin perustamalla uusi HYKS-sairaanhoitoalue pääkaupunkiseudulle. Näin saatiin pitkäaikainen tavoite toteutettua. Jatkossa toiminnan selkeyttäminen voi jatkua niin, että sairaanhoitoalueet keskittävät koko voimansa ja tarmonsa ihmisten hoitamiseen parhaalla mahdollisella tavalla ja HUS-konserni huolehtii tarpeellisista tuki- ja aputoimista suuruuden tuottamat edut hyödyntäen. Suurena haasteena on erityisesti investointien rahoitus.

Korkeatasoisen palvelun onnistuminen on ihmisistä kiinni. Potilastyytyväisyysmittaukset ovat osoittaneet, että työssä on onnistuttu, mutta oman henkilöstön kuormitus on ollut suuri. Jatkossa onkin päähuomio kiinnitettävä potilas-asiakkaita palvelevan henkilökunnan riittävyyden varmistamiseen ja kaikinpuolisen tuen järjestämiseen.

Vuoden lopulla HUS-kuntayhtymän ensimmäinen toimitusjohtaja Lauri Laitinen jäi eläkkeelle. Hän työskenteli koko 2000-luvun vaikeissa olosuhteissa, koska suuren kuntayhtymän synnytystuskat kestivät kauan ja eri ryhmien epäluulot olivat syvällä. Hänen johdolla HUS:n kustannuskasvu on kuitenkin ollut maltillista muihin sairaanhoitopiireihin verrattuna ja HUS on löytänyt identiteettinsä ja saavuttanut hyviä hoitotuloksia. Haluan esittää Lauri Laitiselle parhaimmat kiitokseni suuriarvoisesta työstä ihmisten hyväksi.

Uudeksi toimitusjohtajaksi valittiin Oulun kaupunginjohtaja Kari Nenonen, joka loppuvuonna taloon tutustuttuaan otti johtovastuun vuoden 2007 alusta. Hänen johdolla on aloitettu perusteellinen strategiatyö toiminnan kehittämiseksi. Sen yhteydessä selkeytetään omistajaohjausta, lisätään HUS:n toiminnan läpinäkyvyyttä ja ennen kaikkea järjkeistetään omaa toimintaa. Monista vaikeuksista huolimatta vuosi 2006 oli hyvä vuosi. Haluan lausua siitä kiitoksen HUS:n koko henkilökunnalle, omistajille ja kaikille yhteistyökumppaneille. Vain yhdessä yrittäen ja toinen toistamme auttaen ja kunnioittaen saamme hyviä tuloksia.

Aatto Prihti



HUS terävöittää strategiaansa

Vuoden 2007 alussa aloittaneena toimitusjohtajana käytin vuoden 2006 viimeiset kuukaudet perehtymällä HUS-kuntayhtymään ja sen toimintaympäristöön. Käsitteiseni siitä, että tulin huippuosajien organisaatioon, on vahvistunut. Toiminnassamme on kuitenkin edelleen kehitettävää, kuten kaikissa organisaatioissa on. Kehittämistarve tulee nopeasti muuttuvasta toimintaympäristön kansainvälistymisestä, meneillään olevista valtakunnallisista kuntasektorin uudistamiseen tähtäivistä hankkeista, kuntatalouksien kiristymisestä, ikääntymisen mukanaan tuomasta lisääntyvästä hoidon tarpeesta ja työmarkkinoiden muutoksesta.

Entisenä kaupunginjohtajana ymmärrän hyvin peruskunnan ahdingon erikoissairaanhoidon kulukehityksen edessä. Kunnassa kulujen kattamisen keinot ovat vähäiset sen jälkeen, kun veronkorotuksen mahdollisuus on käytetty. Kuntayhtymänä HUS:lla ei ole verotusoikeutta, mutta sen sijaan erikoissairaanhoidosta vastuullisena meillä on lain suoma oikeus mennä omistajakuntiemme kukkarolle, kun potilaan hoito sitä vaatii. Tähän oikeuteemme täytyy kuitenkin liittyä vahva vastuu siitä, että teemme kaikkemme, että tätä mahdollisuutta ei käytetä tarpeettomasti.

Johtaminen tapahtuu strategian avulla. Uskon, että organisaatio menestyy, jos sillä on kyky luoda selkeä strategia, joka määrittää aidosti sekä pitkän että lyhyen aikavälin tavoitteet ja keinot niiden saavuttamiseksi. Onnistunut strategia työ tarkoittaa aina myös valintojen tekemistä. Strategiaa toteutetaan menestyksellä silloin, kun se määrittelee myös talousarviossa suunnattavien resurssien painopisteet.

Valintaani tähän tehtävään edelsi hallituksen edustajien haastattelu, jonka yhteydessä pyysin ja sain valtuudet käynnistää HUS:n strategiaproessi. Työ käynnistyy keväällä 2007 yhdessä koko organisaation ja sen sidosryhmien kanssa. Kuntayhtymämme kehittämisessä painopisteenä on resurssien turvaaminen perustehtäväämme potilaan hoitamiseen. Terävöitetyn strategian luominen ja tehokas toteuttaminen saa toivottavasti myös omistajiemme hyväksynnän ja tuen. Yhteisen strategisen käsityksen luomisessa on tärkeää käydä vuoropuhelua koko henkilöstön, luottamushenkilöhallinnon

ja kuntaomistajien kanssa. Sen jälkeen tulee strategian toteuttaminen, jonka välineitä ovat tarvittavat johtamisjärjestelmän ja palvelurakenteen muutokset ja hyvä johtaminen.

HUS-kuntayhtymän toiminnan kehittämiseen tähtäävät muutokset jatkuivat myös toimintavuonna. Suurin muutos oli HYKS-sairaanhoitoalueen toiminnan käynnistyminen. Pääkaupunkiseudun erikoissairaanhoidon päätöksenteon tiivistämisellä pyritään järjeistämään ja tehostamaan toimintoja. Toinen tavoitteiden mukainen kehityskaari on ollut HUS:n liikelaitosten toiminnan laajeneminen suunnitelmien mukaisesti. Hyväksi osoittautunutta mallia voidaan toivottavasti laajentaa jatkossa.

Pääkaupunkiseudun ulkopuolisilla sairaanhoitoalueillamme kunnat tekivät yhteistyötä selvittääkseen sosiaali- ja terveydenhuoltoalueiden perustamisen edellytyksiä. HUS:n tavoite tässä asiassa on vahvistaa potilaan hoidon kokonaisuutta. Sen turvaa parhaiten hallituksen kannanotossaan suosima hallintomalli, jossa mahdollisesti perustettavat terveydenhuoltoalueet säilyisivät HUS:n osana.

Kuntayhtymän tilinpäätös on ylijäämäinen. Valtuuston päätöksen mukaisesti on ennen tilinpäätöstä tehty tase-laskutus, joka on useille kunnille merkinnyt HUS:lle maksettujen rahojen osittaista palautusta. Valtaosa jäljelle jääneestä ylijäämästä koostuu niistä maksuista, joita HUS perii, kun potilas viipyy sairaalassa pitempään kuin hänen hoitonsa edellyttäisi. Koko terveydenhuollon sujuvuuden ja jokaisen potilaan parhaan mahdollisen hoidon vuoksi on tärkeää, että erikoissairaanhoidon tästä syystä tapahtuvaan ylikäyttöön löydetään jatkossa ratkaisu.

Toivon, että koko henkilöstön lähtee mukaan kehittämään organisaatiotamme ja sen toimintaa yhä paremmaksi ja samalla myös tehokkaammaksi. Yhdessä voimme jatkosakin huolehtia siitä, että Suomen suurin ja osaavin terveydenhuollon toimija on paitsi kansallisesti tunnettu ja tunnustettu hyvinvointipalvelujen tuottaja ja kehittäjä myös kansainvälisesti kiinnostava edelläkävijä ja yhteistyökumppani.

Kari Nenonen

Uudelleen järjestäytymisen vuosi

HUS:n visio on olla hoitotuloksiltaan yksi maailman johtavia sairaaloita. Se tähtäimessä toimintavuonna painottuivat toimintaprosessien kehittäminen sekä palvelutuotannon tehostaminen yhteistyössä kuntien kanssa. Vuoden suurin organisaatiomuutos oli HYKS-sairaanhoitoalueen perustaminen, josta seurasi toiminnallisia muutoksia koko vuodeksi.

Kuntayhtymän vuoden 2006 toimintaa ohjasivat tuore, valtuuston joulukuussa 2005 hyväksymä strategia-ohjelma sekä toimintavuoden keväällä valmistuneiden terveydenhuollon järjestämissuunnitelmien linjaukset.

Kuntayhtymässä vakiintuneeseen tapaan palvelutuotannosta neuvoteltiin kuntien kanssa talousarvion valmistelun yhteydessä ensin keväällä ja suunnitelmia tarkentaen aina loppusyksyyn asti. Neuvottelut käytiin sairaanhoitoalueittain joko jokaisen kunnan kanssa erikseen tai yhteisesti koko alueen kuntien kanssa. Neuvottelujen tavoitteena oli saada aikaan yhteinen, molempia osapuolia tyydyttävä näkemys väestön tarvitsemista erikoissairaanhoidon palveluista, jotka jakaantuvat oikeudenmukaisesti niin kunnan asukkaiden kuin myös potilasryhmien kesken.

Haasteellisena tavoitteena oli sovittaa yhteen erikoissairaanhoidon määrättyjen hoitoon pääsyn määräajoista, jäsenkuntien talouskehitys ja siitä riippumaton, kasvava sairaanhoidon palvelujen kysyntä sekä työvoimatilanne.

Näin syntyneessä talousarviossa jäsenkuntien palvelulaskutuksen yhteenlaskettu määrä oli 1 040,8 miljoonaa euroa, mikä oli hiukan vähemmän kuin HUS:n alkuperäinen arvio siitä, mitä kuntien tarve tulisi olemaan. Toteutunut jäsenkuntalaskutus oli 1 067,6 miljoonaa euroa eli 2,6 prosenttia enemmän kuin sovitut palvelusuunnitelmat.

Jäsenkunnille tuotettiin NordDRG-tuotteina laskettavaa potilaiden hoitoa 7,4 prosenttia sovittua enemmän. Hoitopäiviä, jolla mitataan psykiatrista hoitoa ja mm. hengityshalvauspotilaiden osastohoitoa, sen sijaan kertyi 1,1 prosenttia arvioitua vähemmän. Myös omana toimintana tuotettuja avohoitokäyntejä kertyi 1,9 prosenttia arvioitua vähemmän.

HUS:n toimintayksiköt saivat edellisvuosien tapaan potilailta hyvin myönteistä palautetta toiminnastaan. Potilastytyväisyystutkimus tehdään HUS:n sairaaloissa vuosittain.

Vuoden 2006 hallinnollisia muutoksia

HUS:n omistajakunnat ovat olleet kuntayhtymän perustamisesta lähtien tyytyväisiä erikoissairaanhoidon hoitotuloksiin ja annetun hoidon laatuun. Sen sijaan hoidosta aiheutuneet kustannukset ovat aiheuttaneet jäsenkunnissa levottomuutta siitä huolimatta, että HUS:ssa kustannuskorjautus on pysynyt viime vuosina maltillisempina kuin Suomen sairaaloissa keskimäärin. Suomen viidestä yliopistolaisesta sairaanhoitopiiristä HUS pystyi parhaiten pitämään kulujensa kasvin kuvissa.

Sairaaloiden toiminnan tehostamiseksi entisestään pääkaupunkiseudun kunnat ryhtyivät vuonna 2004 ajamaan oman sairaanhoitoalueen muodostamista, mihin ei HUS-kuntayhtymän perustamisvaiheessa vuonna 1999 vielä ollut valmiutta. Vuonna 2005 yhteinen tahto löytyi, ja HUS:n perussopimusta muutettiin niin, että siihen sisältyi päätös HYKS-sairaanhoitoalueen perustamisesta. Sairaanhoitoalueelle tuli myös oma lautakunta, kuten HUS:n muilla sairaanhoitoalueilla on.

HYKS-sairaanhoitoalueen jäsenkunnat ovat Espoo, Helsinki, Kauniainen, Kerava, Kirkkonummi ja Vantaa.

HYKS-sairaanhoitoalue muodostettiin yhdistämällä neljä entistä tulosaluetta: HYKS:n Helsingin sairaalat, Jorvin sairaala ja Peijaksen sairaala sekä tukipalveluita tuottanut Palvelukeskus.

Osastonylilääkäri Kaija Salmela ja Olle Korsgren Uppsalasta tekemässä haiman saarekesolnsiirtoa. Hyksissä tehtiin vuonna 2006 uusi elinsiirtojen ennätys: yhteensä 293 elinsiirtoa.



Valtuusto vahvisti sairaanhoitoalueen talousarvion huhikuussa, ja käytännössä uusi sairaanhoitoalue aloitti toimintansa 1.5.2006. Sairaanhoitoalueen hallinnollinen järjestäytyminen tapahtui kevään mittaan.

Uuden sairaanhoitoalueen toiminnan järjestäminen aiheutti kuntayhtymän suurimmat muutokset vuonna 2006. Kliinisten toimintojen ja tukipalvelujen järjestelyjä tehtiin koko vuosi, ja ne jatkuvat myös vuonna 2007. Jo toimintavuonna organisoitiin useita toimintoja uudella tavalla sekä sairaanhoitoalueen sisällä että sairaanhoitoalueen, yhtymähallinnon, tieto- ja lääkintätekniikan tulosalueen ja HUS-Kiinteistöt Oy:n kesken. Järjestelyjen seurauksena henkilöstöä siirtyi yksiköstä toiseen.

Toinen hallinnollinen rakennemuutos oli tietohallinnon tulosalueen, lääkintätekniikan keskuksen sekä näiden alojen Jorvin ja Peijaksen sairaaloissa olleiden toimintojen liittäminen yhteen. Näin syntynyt Tieto- ja lääkintätekniikan tulosalue aloitti toimintansa toukokuun alussa.

Sairaanhoitoalueiden kesken tapahtui pieni muutos, kun Siuntion kunta siirtyi vuoden alussa Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueelta Lohjan sairaanhoitoalueelle.

Kiljavan sairaala, jossa HUS:n sairaalatoiminta päättyi jo vuonna 2001, myytiin alueen kunnille. Toukokuun lopussa perustettu Kiljava Oy käynnistää sairaalan peruskorjauksen alueelliseksi vaativan kuntoutuksen sairaalaksi. Osakeyhtiön omistajiksi tulivat Hyvinkään ja Järvenpään kaupungit, Mäntsälän, Nurmijärven ja Tuusulan kunnat sekä HUS-kuntayhtymä.

Koko alueen järjestämissuunnitelma valmistui

HUS laati toimintavuonna ensimmäisen kerran alueensa terveydenhuollon järjestämissuunnitelman, jonka valtuusto hyväksyi kesäkuussa. Suunnitelman laatiminen perustuu maaliskuussa 2005 voimaan tulleeseen asetukseen hoitoon pääsyn toteuttamisesta ja alueellisesta yhteistyöstä. Asetuksen mukaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän vastuulla on laatia alueensa kuntien kanssa suunnitelma terveyspalvelujen järjestämisestä. Suunnitelma laaditaan valtuustokausittain ja sitä tarkistetaan vuosittain. Suunnitelmassa sovitaan alueellisesta yhteistyöstä ja palvelujen yhteensovittamisesta sairaanhoitopiirin alueella sijaitsevien sairaaloiden, terveyskeskusten ja muiden terveydenhuollon toimintayksiköiden kanssa. Erityisesti suunnitelmassa arvioidaan laboratorio- ja kuvantamispalvelujen, lääkinnällisen kuntoutuksen sekä päivystys- ja ensihoidon palvelujen toiminnallista kokonaisuutta.

Hoitotakuun tilanne parani

Vuonna 2005 voimaan tullut erikoissairaanhoitolain muutos velvoittaa antamaan kiireettömän hoidon kuudes-

ANNA-MARI HURSTI



Neurologi Eero Pekkonen säätää potilaan aivostimulaattoria.

sa kuukaudessa, lasten- ja nuortenpsykiatriassa kolmessa kuukaudessa. Lakimuutokset astuivat voimaan 1.3.2005, ja lain mukaan ei sairaalan jonorekistereissä olisi saanut enää 31.8.2005 jälkeen olla yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneita potilaita. Jonoja purettiin HUS:n sairaaloissa menestyksellisesti vuoden 2005 aikana, niin että jonoissa olleiden potilaiden määrä putosi alkuvuoden 14 495:stä vuoden lopun tilanteeseen, 4 742 potilaaseen. Jonojen purkaminen jatkui vuonna 2006, ja vuoden lopussa yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneiden lukumäärä oli HUS:n sairaaloissa yhteensä 1 451. Heistä 1 377 oli jäsenkuntien asukkaita.

Polikliininen ensikäynti pystyttiin järjestämään kuuden kuukauden määräajassa yli 95 prosentille potilaista. Keskimääräinen odotusaika ensikäynnille oli 63 vuorokautta.

Pisimpään vuodeosastohoitoa joutuivat odottamaan ortopediseen toimenpiteeseen, silmätautien hoitoon, plastiikkakirurgiseen, käsikirurgiseen tai verisuonikirurgiseen toimenpiteeseen tulleet aikuiset sekä kirurgista toimenpidettä tarvitsevat lapset. Pääsy polikliiniseen hoitoon oli ongelmallisinta nuorisopsykiatriassa, ortopediassa, lastenkirurgiassa ja lastenpsykiatriassa.

HUS:n arvio on, että hoitotakuun mukaisessa tilanteessa ei todennäköisesti pysytä normaalein päiväaikaisin voimavaroin ja pelkästään omana työnä, vaan että jatkossakin tarvitaan jonkin verran ostopalveluja ja henkilökunnan lisätyötä.

Lähetteden määrä kasvoi 2,8 prosentilla (lähetteitä tuli yhteensä 367 607). Kasvua oli erityisesti päivystyslähetteissä, minkä arvioidaan merkitsevän sitä, että aikaisempaa suurempi osa nimenomaan päivystyspotilaista tulee hoitoon terveyskeskuslääkärin tai yksityislääkärin lähettämänä.

Henkilöstön pysyvyys ja saatavuus tärkeitä

Kuntayhtymän henkilöstön määrä oli vuoden lopussa 20 927. Luku kuvaa vuoden viimeisen päivän tilannetta, ja siinä ovat mukana kaikki tuona päivänä työsuhteessa olleet eli mukana ovat sekä vakinaisessa työsuhteessa olevat että sijaiset.

Valtaosa henkilöstöstä (88,9 %) työskenteli kokoaikaisessa palvelussuhteessa. Osa-aikatyötä tekevien määrä on lisääntynyt jonkin verran edellisestä vuodesta. Tavallisimmin osa-aikaisuuden syynä on osittainen hoitovapaa tai osa-aikaeläke. Osa-aikatyön lisääntyminen nostaa jonkin verran henkilöstön kokonaismäärää, koska silloin yhdellä vakanssilla on yleensä kaksi haltijaa.

Vakinaisen henkilöstön osuus lisääntyi pitkäaikaisen tavoitteen mukaisesti ja oli nyt 79,1 prosenttia. Hoitohenkilökunnasta vakinaisessa työsuhteessa oli 81,2 prosenttia ja ryhmästä "muu henkilökunta", johon sisältyvät muun muassa laitosapulaiset, välinehuoltaja ja toimistohenkilökunta, vakinaisia oli 83,1 prosenttia. Määräaikaista työsuhteita on runsaammin lääkäreillä (vakinaisessa palvelussuhteessa 64,3 %) ja erityistyöntekijöillä (vakinaisessa palvelussuhteessa 68,5). Näihin lukuihin vaikuttaa mm. yliopistosairaloissa erityisvaltionosuudella tehtävä tutkimustyö, joka on aina määräaikaista.

Vuokratyövoimaan käytettiin noin 7,46 miljoonaa euroa, joka vastaa noin 169 henkilötyövuotta. Vuokratyövoima jakautui epätasaisesti HUS:n eri yksiköiden kesken; monissa yksiköissä sitä ei tarvittu ollenkaan.

Maksetut palkat ja palkkiot olivat sivukuluineen yhteensä 819,7 miljoonaa euroa. Tulospalkkioihin varattiin noin 2,5 miljoonaa euroa (ilman sivukuja).

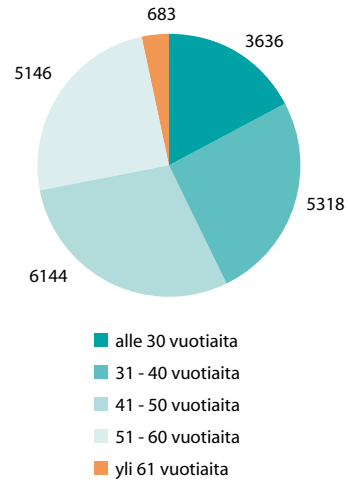
Ennustettu työvoimapula on alkanut näkyä koko Suomen työmarkkinoilla, ja henkilöstön saatavuudessa oli paikka paikoin ongelmia myös HUS:n sairaaloissa. Erityisesti kesäsjaisia ei kaikkiiin toimintayksiköihin saatu toivottua määrää. Kesästä selvittiin sulkemalla osastoja hiukan suunniteltua enemmän sekä rytmittämällä kokeneen henkilökunnan lomiamia niin, että potilaiden hoito voitiin turvata koko kesän.

Vuonna 2006 eläkkeelle siirtyi yhteensä 350 henkilöä, joista 280 vanhuuseläkkeelle. Vuoteen 2014 mennessä HUS:n henkilökunnasta jää vanhuuseläkkeelle noin 3 100 työntekijää, joista neljännes on esimiestehtävissä.

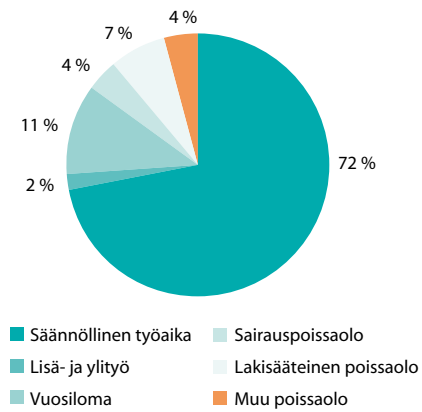
Kaiken kaikkiaan vakinaisen henkilöstön vaihtuvuus kasvoi hiukan edellisvuodesta, mutta oli edelleen suhteellisen pientä, noin kuusi prosenttia.

Henkilöstöstä valtaosalla, 92,1 prosentilla, äidinkieli on suomi; ruotsinkielisiä on 5,6 prosenttia ja jotakin muuta kieltä äidinkielenään puhuvia yhteensä 2,3 prosenttia. Ruotsinkielistä henkilöstä on suhteellisesti eniten Länsi-Uudenmaan ja Porvoon sairaanhoitoalueilla.

Henkilöstön ikäjakauma vuonna 2006



Vuotuisen työajan jakauma 2006



HUS-kuntayhtymässä seurataan vuosittain työilmapiiriä ja viihtyvyyttä työolobarometrikyselyllä. Syksyllä tehdyn kyselyn vastausprosentti oli 44,7. Vastaukset toivat esiin sekä vahvuuksia että selkeitä kehittämiskohteita. Henkilöstö on suhteellisen tyytyväistä, ja useissa asioissa on menty parempaan suuntaan: tyytyväisyys esimiestyöhön on jonkin verran lisääntynyt ja muutoksen yleinen suunta edelliseen vuoteen verrattuna on muuttunut huomattavasti positiivisemmaksi. Toisaalta muun muassa työn kuormittavuus on aikaisemmalla tasolla.

Keväällä 2006 tehdyn kartoituksen mukaan tulosityksiköissä on barometrin tulosten pohjalta ryhdytty parantamaan muun muassa ergonomiaa, tiedonkulkua, esimiestyötä ja perehdyttämistä. Ylikuormituksen ja työpaikkakiusaamiseen vähentämiseen on kiinnitetty erityistä huomiota niissä yksiköissä, joissa se oli koettu ongelmaksi.

Vahvuusiksi huslaiset kirjasiivat syksyn 2006 kyselyssä muun muassa tiedon jakamisen oman työyksikön sisällä, oman työyksikön ilmapiirin, mahdollisuudet itsenäiseen



Peijaksen sairaalan laajennusosan valmistuminen tuo helpotusta päivystyksen vuosia jatkuneeseen ahtauteen. Päivystyksessä käy vilkkaimmillaan yli 300 potilasta vuorokaudessa. Vantaan kaupungin ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystyksen uusi keskuspaikka on kaareva vastaanottotiski.

ajatteluun ja toimimiseen työtehtävissä sekä oman työkykynsä ja osaamisensa tason.

Sairaalan toimintaympäristössä ja hoitomenetelmissä tapahtuvat muutokset ja teknologian nopea kehitys edellyttävät henkilöstöltä vankkaa osaamista ja kykyä omaksua uusia toimintatapoja. Osaamisen monipuolisuus ja vahva ammattitaito ovatkin huslaisia ominaisuuksia, ja tehtävien kirjo on hyvin laaja. Henkilöstöstä noin kolmanneksella on korkeakoulututkinto, ja nykyisestä koulutusjärjestelmästä johtuen määrä lisääntyy tulevaisuudessa.

Henkilöstön saatavuuden parantamiseksi kuntayhtymän pieni rekrytointiyksikkö keskitti voimavaransa työpaikkailmoittelun lisäksi HUS:n näkyvyyden lisäämiseen ja tunnetuksi tekemiseen. Tässä tarkoituksessa HUS-Rekrytointi osallistui 25 erilaiseen rekrytointitilaisuuteen joko omin voimin tai laajemmalla huslaisten ammattilaisten joukolla.

Uutta tilaa Lohjalle ja Peijakseen

Kuntayhtymän investointeihin käytettiin kaiken kaikkiaan liikelaitokset mukaan lukien 110,1 miljoonaa euroa ja leasing-hankintoihin 1,4 miljoonaa euroa. Vuoden 2006 investoinnin liittyivät valtaosaltaan sairaaloiden nykyisen toiminnan turvaamiseen; suuri rakennushanke oli muun muassa Meilahden sairaalan toimenpidesiiven peruskorjauksen kolmas vaihe.

Uudisrakennuskohteista saatiin päätökseen Lohjan sairaalan ja Peijaksen sairaalaan laajennukset.

Lohjan sairaalan laajennusosaan siirtyi vuodenvaihteessa poliklinikoita ja päiväkirurgian yksikkö, ja uutena aloitti dialyysiyksikkö. Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen päivystysyksikön toiminta alkoi vuoden 2007 alussa. Lohjan kaupunki on uuden siiven perusterveydenhuolto-osan päävuokralainen.

Peijaksen sairaalan laajennuksessa pääpaino oli leikkausosaston ja päivystyksen tilojen parantamisessa. Uudet, avarat tilat otettiin käyttöön helmikuussa 2007. Kokonaisuus sisältää myös ambulanssihalun, josta pääsee suoraan päivystyspoliklinikan sisätiloihin, sekä sairaalan katolla sijaitsevan helikopterin laskeutumipaikan. Hankkeeseen liitettiin myös Vantaan terveyskeskuksen päivystystilojen uudelleenjärjestelyt sekä Vantaan pelastuslaitoksen sairaankuljettajien sosiaalitulojen rakentaminen.

Porvoon sairaalan laajennusosan peruskivi muurattiin toukokuussa. Uudet tilat otetaan käyttöön syksyllä 2007.

Meilahden alueen mittava uudisrakentamis- ja peruskorjausohjelma eteni rakennussuunnitteluvaiheeseen. Kolmiosairaalan, Meilahden sairaalan ja mahdollisen tulevan taturmasairaalan yhteisen aula- ja liikennejärjestelyhankkeen rakennustyöt alkavat vuoden 2007 lopulla.

Muita suuria investointeja olivat erilaiset tietohallinto-hankkeet, joista merkittävin oli sähköisen sairauskertomusjärjestelmän käyttöön ottoon tähtäävä laaja hanke (Espa-hanke). Tieto- ja lääkintäteknikan tulosalueen investointihankkeisiin saatiin valtionosuutta 0,783 miljoonaa euroa.

Liikelaitosten laajeneminen eteni

HUS-Röntgen- ja HUSLAB -liikelaitokset jatkoivat toimintansa laajentamista vuonna 2006. HUS-Röntgeniin yhdistettiin vuoden alussa Jorvin ja Peijaksen sairaaloiden kuvantamisyksiköt. HUS-Röntgen vastaa vuoden 2007 alusta alkaen HYKS-sairaanhoidon sairaaloiden, Lohjan sairaanhoidon alueen, Porvoon sairaalan Länsi-Uudenmaan sairaalan sekä Helsingin, Espoon, Kauniaisten, Keravan, Kirkkonummen ja Vantaan perusterveydenhuollon kuvantamistutkimuksista. Myös muille HUS:n sairaanhoidon alueille ja kunnille tutkimuksia tarjotaan. Lisäksi HUS-Röntgen palvelee kolmannen sektorin ja yksityisen terveydenhuollon asiakkaita.

HUSLAB-liikelaitokseen liitettiin vuoden kuluessa Porvoon sairaanhoidon alueen, Sipoon kunnan ja Loviisan seudun terveydenhuollon kuntayhtymän sekä Naistensairaalan sikiöntutkimusyksikön laboratoriotoinnot. Vuoden aikana tehtiin myös päätökset Lohjan sairaanhoidon alueen laboratoriotoinnin sekä Espoon, Kauniaisten, Lohjan, Siuntion, Karjalohjan, Karkkilan ja Sammattin perusterveydenhuollon laboratoriotointojen liittämistä HUSLAB-liikelaitokseen.

Ruokahuoltoa tarjoavan Ravioli-liikelaitoksen toiminta-alue oli vuonna 2006 HYKS-sairaanhoidon alueen ruokapalvelut lukuun ottamatta Jorvin sairaalaa. Vuoden 2007 alusta liikelaitoksen toiminta laajeni Jorvin sairaalaan ja Länsi-Uudenmaan sairaanhoidon alueelle.

Kehityshankkeissa katsotaan tulevaisuuteen

Laajoja HUS-tasoisia kehittämissuunnitelmia vietiin eteenpäin sosiaali- ja terveysministeriön ja muiden tahojen, kuten Tekesin, rahoituksella sekä kuntayhtymän oman tutkimus-, kokeilu- ja kehittämisrahan turvin.

STM:n erillisrahoitusta on jo useana vuonna saatu hankkeisiin, jotka tukevat kansallisen terveysprojektin tavoitteita. Vuonna 2006 HUS sai valtionavustuspäätökset seuraavista uusista kansallisen terveysprojektin mukaisista hankkeistaan, yhteensä 1,9 milj. euroa:

- Hoitohenkilökunnan sisäinen työnjako erikoissairaanhoidossa
- Vakavien mielenterveyshäiriöiden varhainen tunnistus ja varhaishoito
- Telestroke-hanke eli neurologisten potilaiden hoidon teletekninen konsultointi
- Potilastietojärjestelmien jatkokehittäminen ja käyttöön otto
- Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon yhteishanke

Osa aiemmin käynnistyneistä hankkeista jatkuu edelleen. Vuoden lopussa päättyi kolmivuotinen, pääosin Töölön sairaalaan keskittynyt hanke Potilaiden ja välineiden kulun prosessit ja optimoiminen erikoissairaanhoidossa. Hankkeessa kehitettiin yhteistyössä kahden yrityskumppanin kanssa lasermerkintä- ja tietojärjestelmä, joka tekee mahdolliseksi leikkausinstrumenttien yksilöllisen seuraamisen. Toisessa, potilasprosesseihin liittyvässä osaprojektissa selvitettiin mm. leikkausosaston toiminnanohjausta, tiedonsiirtoa yksiköiden välillä vammautuneiden hoidon laatua sekä yhteistyössä yliopiston ilmatieteen laitoksen kanssa kelimallia, jonka avulla voidaan ennakoita liukastumisonnettomuuksia. Hankkeen budjetti oli 905 000 euroa, josta Tekesin osuus oli 50 prosenttia ja yrityskumppaneiden 10 prosenttia.

Tammikuussa 2006 käynnistyi toinen kolmivuotinen Tekes-hanke, joka sai nimen Ihannesairaala. Hankkeessa pyritään luomaan vuoteen 2015 mennessä erikoissairaanhoidon palvelujen tuottamisen ja organisoimisen optimaalinen toimintakonsepti, jossa otetaan huomioon niin tuottavuus kuin myös potilas-, henkilöstö- ja laatu- ja turvallisuus. Hankkeen budjetti on 1,9 miljoonaa euroa, josta Tekes rahoittaa 50 prosenttia ja yrityskumppanit noin kuusi prosenttia.

Opetus ja tutkimus

Sairaanhoidopiirinä, jonka alueella on lääketieteellistä opetusta antava yliopisto, HUS on veloitettu huolehtimaan lääketieteellisessä ja hammaslääketieteellisessä koulutuksessa tarvittavasta käytännön opetuksesta. Yliopistollisiin velvoitteisiin kuuluu myös lääketieteellisen ja muun terveystieteen tutkimustoiminnan järjestämisestä.

Sosiaali- ja terveysministeriö maksaa HUS:lle korvausta erityisvaltionosuusrahoituksensa (evo) niihin kustannuksiin, jotka aiheutuvat lääkärin ja hammaslääkärin perus- ja erikoistumiskoulutuksesta sekä yliopistotasoisesta terveystieteellisestä tutkimustoiminnasta. Vuonna 2006 HUS:lle myönnetty evo-määräraha oli 36 miljoonaa euroa.

Sen lisäksi kuntayhtymä laskutti lääninhallitukselta yhteensä 1,68 miljoonaa euroa liikuntalääketieteen, terveydenhuollon, työterveyshuollon ja yleislääketieteen erikoislääkäreiden, terveydenhuollon erikoishammaslääkäreiden ja lääkäreiden perusterveydenhuollon lisäkoulutuksen korvauksina.

HUS on määritellyt oman tutkimustoimintansa tehtäväksi edistää kriittistä ajattelua ja tukea uusien hoitomenetelmien kehittämistä, parhaiten hoitokäytäntöjen omaksumista sekä innovatiivista tuotekehittelyä.

Opetus

HUS:n sairaaloissa annettiin ohjausta käytännön harjoittelussa terveydenhuollon ammattikorkeakoulun ja toisen asteen koulutuksessa oleville opiskelijoille (noin 18 400 opintoviikkoa). Vuoden aikana alan opiskelijoita oli HUS:n sairaaloissa yhteensä 3 900.

HUS:n kannalta opetuksen tehtävänä on turvata ammattihenkilöiden saatavuus omalla erityisvastuualueella. Ammattihenkilöiden rekrytoinnin tukemiseksi lääketieteen perusopetus on hajautettu koko sairaanhoidopiirin alueelle.

Terveystieteiden maisteriopetus jatkui pääkaupunkiseudulla Kuopion yliopiston ja Åbo Akademin (ruotsinkielinen) järjestämänä. HUS:n henkilöstöstä valmistui vuoden

Hammaslääkäreiden koulutus kuuluu muiden lääkäreiden koulutuksen tavoin yliopistosairaalan vastuulle. Perusopintojen vaiheessa harjoittelu tapahtuu Helsingin kaupungin hammashoitoloissa, mutta erikoistumisopintojen vaiheessa työympäristönä on yliopistosairaala.



aikana yhteensä 18 eri yliopistoissa opiskellutta terveystieteiden maisteria ja kaksi terveystieteiden tohtoria.

Koulutusta ja käytännön harjoittelun ohjausta annettiin myös sairaalafysikoille, kemisteille, mikrobiologeille ja geneetikoille sekä sosiaalityöntekijöille ja ravitsemussuunnittelijoille.

Lääkäreiden ja hammaslääkäreiden opetukseen saatiin evo-rahoitusta 18,7 miljoonaa euroa, mikä oli 30,7 prosenttia koko maan yliopistollisten sairaanhoidopiirien evo-koulutusmäärärahasta. Lääketieteen ja hammaslääketieteen klinistä perusopetusta sai 535 opiskelijaa.

Helsingin yliopistosta valmistui toimintavuonna 93 lääketieteen lisensiaattia ja 23 hammaslääketieteen lisensiaattia. Hallinnon pätevyuden suoritti kahdeksan lääkäriä. Erikoislääkärinkoulutuksesta valmistui 179 erikoislääkäriä ja 12 erikoishammaslääkäriä. Lääkärin opinnot aloitti 121 opiskelijaa, joista 32 ruotsinkielisellä linjalla. Hammaslääketieteen opinnot aloitti 41 uutta opiskelijaa.



MAURI HELENIUS

Erikoistumiskoulutuksen tietojärjestelmä -hanke (Erha) jatkuu HUS:n ja lääketieteellisen tiedekunnan yhteisenä projektina.

Syksyllä hallitus perusti HUS:n yhtymähallintoon ylilääkärin sivuviran, jossa tehtävänä on huolehtia alueen terveyskeskuksissa tapahtuvan yleislääketieteen opetus- ja tutkimustoiminnan yhteensovittamisesta HUS:n toimintaan.

Tieteellinen tutkimus

Eritysvaltionosuusrahoitus jaetaan yliopistollisten sairaanhoitopiirien kesken arvostetuissa lääketieteellisissä julkaisuissa julkaistujen artikkelien tuoman pistemäärän perusteella. Vuonna 2006 HUS sai vuosien 2002-2004 julkaisupistemääriensä (keskimäärin 2 767 pistettä) perusteella terveystieteellisen tutkimuksen rahoitusta 17,2 miljoonaa euroa.

Näin saamansa rahamäärän HUS kilpailuttaa tutkijoiden kesken. Vuonna 2006 evo-tutkimusrahaa myönnettiin 98

tutkijalle (yhteensä 236 tutkijakuukautta) ja lisäksi ns. vartuneen tutkijan tutkimusvapaata kolmelle tutkijalle kolmeksi vuodeksi. Lisäksi rahoitusta myönnettiin 77 tutkimushankkeelle ja 18 kalliin (yli 10 000 euroa) tutkimuslaitteen hankintaa varten.

HUS:n ulkopuolisella rahoituksella tehtävien tutkimusten sopimukset solmitaan HYKS-instituutti Oy:n kanssa. Tällaisia tutkimussopimuksia solmittiin vuonna 2006, ja niistä syntyi yhteensä 7,1 miljoonan euron liikevaihto. Lisäksi HYKS-instituutti Oy hallinnoi 125:a tutkijoille myönnettyä apurahaa, yhteensä 24 miljoonaa euroa.

HUS-kuntayhtymän omista toimintamäärärahoista myönnettiin 350 000 euroa yhteensä 28:lle sisäisen toiminnan kehittämiseen tähtäävälle tutkimus-, kokeilu- ja kehittämishankkeelle.

HUS-kuntayhtymän tulosalueet vuonna 2006

► Toimintavuonna tapahtuneiden muutosten jälkeen kuntayhtymän tulosalueita ovat viisi sairaanhoitoaluetta sekä Lääkehuollon tulosalue, Tieto- ja lääkintätekniikan tulosalue sekä omana tulosalueenaan toimiva yhtymähallinto. Sairaanhoitoalueet ovat HYKS-sairaanhoitoalue sekä Hyvinkään, Lohjan, Länsi-Uudenmaan ja Porvoon sairaanhoitoalueet.

Kuvantaminen, laboratoriotoinnot ja ruokahuolto on järjestetty kunnallisiksi liikelaitoksiksi, jotka ovat HUS-Röntgen, HUSLAB ja Ravioli.

HYKS-sairaanhoitoalue

Sairaanhoitoalueen jäsenkunnat ovat Espoo, Helsinki, Kauniainen, Kerava, Kirkkonummi ja Vantaa. Alueen väestömäärä on noin 1,05 miljoonaa asukasta.

HYKS-sairaanhoitoalueella on 14 sairaalaa, joissa hoidetaan alueen jäsenkuntien potilaiden lisäksi HUS:n muiden jäsenkuntien asukkaita. Lisäksi toimintaa on vuokratiloissa kolmessa Helsingin kaupungin sairaalassa ja lukuisissa muissa tiloissa pääkaupunkiseudulla. HYKS-sairaanhoitoalue huolehtii HUS:n erityisvastuualue- ja valtakunnallisista velvoitteista. Sillä on myös vastuu lääketieteellisen ja muun terveydenhuoltoalan käytännön opetuksen järjestämisestä sekä lääketieteellisen tutkimuksen edellytysten luomisesta.

HYKS-sairaanhoitoalue järjestäytyi keväällä 2006 yhdeksi tulosityksiksi, joista seitsemän on kliinisiä; näitä kutsutaan toimialoiksi. Suuri muutos oli se, että aiemmin itsenäisinä tulosalueina toimineiden Jorvin ja Peijaksen sairaaloiden toiminta liitettiin koko Hyksin käsittävän toimialamallin mukaiseen ohjaukseen. Muutoksen käytännön toteuttaminen on vaatinut runsaasti työtä sekä sairaanhoitoalueen johdossa että toimialoilla. Työ niin hallinnollisten ja kliinisten toimintatapojen kuin myös erilaisten kulttuurien yhteen sovittamiseksi jatkuu. Hyksille on laadittu kattava kehittämissuunnitelma, jonka mukaisesti toimintoja laajalla pääkaupunkiseudulla kehitetään.

Jo vuoden loppuun mennessä on ollut todettavissa, että organisaatiomuutosten ansiosta potilaiden hoitoon pääsy on pääkaupunkiseudulla ollut aiempaa sujuvampaa. Muun muassa jonoja purettiin sairaaloiden yhteistyönä kuntarajoista riippumatta. Toimintoja on järjestetty kaikilla toimialoilla tavoitteena toiminnan sujuvuus ja kustannustehokkuus. Jorvin ja Peijaksen sairaaloihin on kirurgian toimialalla muodostettu uusia, vahvoja osaamiskeskkuksia.

Sisätautien toimiala

Toimialalla on yksiköitä Auroran sairaalassa, Iho- ja Allergiasairaalassa, Jorvin sairaalassa, Kirurgisessa sairaalassa, Marian sairaalassa, Meilahden sairaalassa sekä Peijaksen sairaalassa.

Toimiala järjestää jäsenkuntien asukkaille sisätautien erikoisaloiden sekä keuhkosairauksien, allergologian, iho- ja sukupuolitautien erikoissairaanhoidon palveluja koko sairaanhoitopiirin alueella. Potilaiden hoidossa noudatetaan Helsingin ja Uudenmaan sairaaloiden kesken tehtyjä työnjakosopimuksia.

Toimialan HYKS:n klinikoihin on valtakunnallisesti keskitetty erityisen vaativiin tutkimuksiin ja hoitoihin liittyviä toimintoja, mm. luuydinsiirrot, vaikeiden rytmihäiriöiden hoito, trooppisten sairauksien hoito ja elinsiirtotoiminnan tukeminen.

Toimialan vastuulla on kaksi päivystysaluetta Helsingissä (Maria ja Meilahti) sekä Espoossa toimiva Jorvin ja Vantaalla toimiva Peijaksen päivystys.

Vuotta leimasivat Meilahden sairaala-alueelle rakennettavan uuden Kolmiosairaalan suunnittelu sekä Helsingin, Jorvin ja Peijaksen sairaaloiden sisätautien toimintojen yhdistäminen ja kehittäminen toimialamallin mukaisesti. Yhteistyömuotoja yhtenäistetään myös oman toiminnan ja pääkaupunkiseudun eri alueiden perusterveydenhuollon välillä. Uusia toimintatapoja on viimeistely, ja niitä suunnitellaan edelleen mm. kardiologiassa, endoskopiatoiminnossa, hematologiassa, keuhkosairauksissa ja nefrologiassa.

*Sairaanhoitaja Marjo
Juutilainen hoitaa
neurokirurgisia potilaita
Töölön sairaalassa.
– Ihanat potilaat auttavat
jaksamaan, hän sanoo.*





Sairaankuljettajat Pekka Ilvonen ja Ulla-Cavinus-Jarid tuovat potilaan Marian sairaalaan.

Toimialan hoitoprosesseja on kuvattu järjestelmällisesti Kolmiosairaalan suunnitteluun liittyvässä Päiväsairaala-projektissa. Hankkeen tavoitteena on uudella tavalla toimiva sairaala. Samalla prosessien analysointi ja toimintojen asteittainen muuttaminen tähtäävät siihen, että toimialan sairaaloissa otetaan vähitellen käyttöön yhteen sovitettujen toimintatavat.

Kirurgian toimiala

Toimialalla on yksiköitä Kirurgisessa sairaalassa, Jorvin sairaalassa, Herttoniemen sairaalassa, Meilahden sairaalassa, Naistenklinikalla, Peijaksen sairaalassa ja Töölön sairaalassa.

Toimiala järjestää HUS:n jäsenkuntien asukkailla kirurgisia, tehohoidon, kivunhoidon, suu- ja leukakirurgian, hammaslääketieteen, fysiatrian ja ensihoidon palveluja. Tulosityksikön tehtävänä on HYKS-sairaanhoitoalueen kirurgisen erikoissairaanhoidon järjestäminen sekä anestesiapalvelujen tuottaminen HYKS-alueen muille tulosityksiköille. Valta-kunnallisen työnjaon mukaan toimialalle kuuluu vaativimman keskitetyn hoidon järjestäminen koko Suomen asukkaille. Jatkuva erityistason päivystysvalmius on osa valtakunnallista katastrofivalmiutta.

HYKS-sairaanhoitoalueen muutoksen myötä Jorvin ja Peijaksen sairaaloissa siirryttiin toimialamallin mukaiseen ohjaukseen. Vuoden aikana järjestettiin sairaaloiden välistä työnjakoa, ja muutoksia tehtiin rintarauhasleikkauksissa, plastiikkakirurgiassa, urologiassa, verisuonikirurgiassa

ja tekoniivelkirurgiassa. Potilaiden hoitoon pääsy tuli sujuvammaksi, ja jonoja purettiin sairaaloiden yhteistyönä kuntarajoista riippumatta.

Omana toimintana ja ostopalveluina tuotettiin yhteensä 45 090 leikkausta. Niistä ennakkoon suunniteltuja oli 32 280 ja päivystysleikkauksia 12 810 (28,4 %). Jononpurkutoimintaa jatkettiin, ja vuoden lopussa hoitoa yli kuusi kuukautta odottaneita oli enää 971 (vuoden alussa 3 126). Pahaneva henkilökuntapula vaikeutti kuitenkin tavoitteen ollutta jonojen purkamista kokonaan.

Kirurgian toimialalle kuuluu koko Suomen elinsiirtotoiminta. Vuosi oli elinsiirroissa ennätyksellisen vilkas. Kesällä tehtiin Suomen 5000. munuaissiirto. Yhteensä munuaissiirtoja tehtiin 210, joista 14 Lasten ja nuorten sairaalassa. Maksansiirtoja tehtiin 53, joista 11 Lasten ja nuorten sairaalassa, keuhkansiirtoja 13 ja sydän-keuhkansiirtoja yksi. Lisäksi tehtiin kuusi haiman saarekesolusiirtoa.

Hoitohenkilökunnan saatavuuden vaikeutuminen vaikutti toimintaan monella tavalla, mm. leikkauspöytiä ja osastopaikkoja jouduttiin sulkemaan ajoittain.

Päivystysleikkaustoiminnan ohjaukseen kiinnitettiin erityistä huomiota mm. henkilöresituksen vähentämiseksi. HUS:n Helsingin sairaaloissa käytössä ollut päivystyspotilaiden kiireellisyysluokitus otettiin käyttöön myös Jorvin ja Peijaksen sairaaloissa. Näissä myös osa virka-aikaisesta leikkauspöytäkapasiteetista ohjattiin päivystystoiminnan käyttöön, ja näin voitiin erityisesti Peijaksessa vähentää yöllä tehtäviä leikkauksia.

Naistentautien ja synnytysten toimiala

Naistentautien toimiala hoitaa synnytys- ja naistentautipotilaita kolmessa suuressa sairaalassa: Kätilöopiston sairaalassa, Naistenklinikalla ja vuoden 2006 alusta lähtien myös Jorvin sairaalassa.

Synnytyksissä oli koko HUS:ssa ennätysvuosi. Näissä kolmessa synnytyssairaalassa hoidettiin toimintavuonna yhteensä 14 178 synnytystä. Kasvua edellisvuodesta oli yli 600 synnytyksen eli yhden aluesairaalan vuotuisten synnytysten verran. Lisäys hoidettiin entisellä henkilöstömäärällä.

Tärkeimpiä tulosityitä HUS:n naistentautien erikoisalain yksiköihin ovat synnytysten lisäksi gynekologisen syövän hoito, raskas gynekologinen kirurgia, naisten vaikeimmat endokrinologiset ongelmat, lapsettomuus, sterilisaatio ja raskaudenkeskeytykset.

Yhteistyö ja koordinointi tulosityksikköön uutena tulleen Jorvin sairaalan naistentautien ja synnytysten yksiköiden kanssa sujui hyvin. Yhdistymiseen ei liittynyt oleellisia toiminnallisia muutoksia.

Naistentautien leikkaustoiminta on toimialalla vakiintunut; jonot eivät ole lähteneet kasvuun edellisen vuoden jononpurkutoimien jälkeen. Lähtilevyydessä ainoa uhka



Yliopistosairaala on myös opetuspaikka. Joukko tulevia lääkäreitä seuraa pienen potilaan tutkimusta Lastenlinikalla.

toiminnalle on leikkaussaleissa tarvittavan hoitohenkilökunnan saatavuus.

Hoitotakuun piiriin tullessa hedelmöityshoidossa on saavutettu tasapaino. Potilaat pääsevät hoitoon lain edellyttämän puolen vuoden kuluessa. Läheteiden määrä näyttää vakiintuneen, niitä tuli sama määrä kuin edellisellä vuonna. Omaa toimintaa on tuettu ostopalveluin, joita tarvitaan jatkossakin jonkin verran.

Sikiöiden rakenneseulautukset siirrettiin Kätilöopiston sairaalassa HUS-Röntgenin toiminnasta kätilöiden tehtäväksi. Siirto ja kätilöiden koulutus sujuivat kiitettävästi. Edellisenä vuonna käyttöön otettu sähköinen raskaus- ja synnytyskertomus Obstetrix on vakiintunut käyttöön ja toiminut hyvin.

Meneillään olevat, vuoden 2007 puolella valmistuvat rakennusprojektit ovat sujuneet hyvin. Päiväkirurgian yksikkö Kätilöopiston sairaalassa valmistuu alkuvuodesta, Nais-

tenklinikan perheosaston laajennus loppukevällä ja Nais-tenklinikan hallintotilat ja yliopiston tilat sekä luentosaliksi vuonna 2007.

Lasten ja nuorten sairauksien toimiala

Toimialan kuuluvat Lasten ja nuorten sairaala (Lastenlinna ja Lastenlinna sekä suuri joukko poliklinikoita) sekä Jorvin ja Peijaksen sairaaloiden lasten ja nuorten yksiköt. Toimialalla on yhteensä noin 430 hoitopaikkaa ja toimintaa 25 eri rakennuksessa Helsingin, Espoon, Vantaan, Keravan ja Kirkkonummen kunnissa.

Toimiala vastaa HYKS-sairaanhoidon alueen lasten erikoissairaanhoidon perustason hoidosta ja koko sairaanhoidopiiriin erityistason hoidosta. Valtakunnallisesti toimiala vastaa lasten elinsiirroista, vaikeasti sydänsairaiden lasten hoidosta, lasten dialyysihoidosta, vaikeasti sairaiden

lasten syöpähoidosta sekä lasten epilepsiakirurgiasta.

Vuonna 2006 toiminta jatkui aiempien vuosien kaltaisesti, ja toiminnalliset muutokset tapahtuivat suunnitellusti. Lasten oikeuspsykiatrisen osaamiskeskus, lastenpsykiatrisen kotisairaala, nuorisopsykiatrisen perustettu jalkautuva työryhmä ja syömishäiriöisten osasto alkoivat toimia täysimittaisesti.

Anestesia-leikkausosaston ja lasten teho-osaston kaivattujen uusien tilojen rakennushankkeen ensimmäinen hankesuunnittelukokous pidettiin marraskuussa. Lisärakennus arvioidaan saatavan käyttöön keväällä 2010.

Kaksi nuorisopsykiatrisen osastoa siirtyi vuoden aikana Hesperian sairaalan tiloihin peruskorjauksen siellä valmistuttua. Kaksi osastoa siirtyi Länsi-Pasillaan.

Neurologian, neurokirurgian sekä silmä- ja korvatautien toimiala

Toimiala hoitaa potilaita Jorvin sairaalassa, Meilahden sairaalassa, Peijaksen sairaalassa, Silmä-korvasairaalassa ja Töölön sairaalassa sekä Mäntytiellä, Helsingissä, olevassa kuntoutuskeskuksessa.

Toimiala on koko sairaanhoitopiirin ja myös Etelä-Karjalan ja Kymenlaakson sairaanhoitopiirit käsittävän HUS-erityisvastuualueen ainoa neurokirurgista hoitoa antava yksikkö. Neurologiassa, silmätautien sekä korva-, nenä- ja kurkkutautien aloilla toimiala vastaa HYKS-sairaanhoitoalueen ja osittain myös koko sairaanhoitopiirin näiden alojen erikoissairaanhoidosta. NSK-toimiala on kaikilla erikoisaloillaan koko sairaanhoitopiirin ainoa päivystävä yksikkö.

Toimiala vastaa koko sairaanhoitopiirin alueella monialaisista kuntoutustutkimuksista ja vaikeavammaisten apuvälineistä. Yhteistyössä muiden sairaanhoitoalueiden ja kuntien kanssa laadittu koko alueen kattava kuntoutuksen alueellinen järjestämissuunnitelma valmistui ja hyväksyttiin valtuustossa kesällä.

HYKS-sairaanhoitoalueen perustaminen merkitsi Jorvin ja Peijaksen sairaaloiden neurologian, silmätautien sekä korva-, nenä- ja kurkkutautien toiminnan hallinnollista yhdistämistä toimialan Helsingissä toimineiden klinikoiden kanssa. Jorvin sairaalan korva-, nenä- ja kurkkutautien klinikka siirtyi fyysisestikin Silmä-korvasairaalaan syyskuussa. Siirto onnistui hyvin sekä potilaiden että henkilöstön näkökulmasta.

Jonon purku jatkui vielä toimintavuonna niin, että vuoden loppuun mennessä yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneet oli saatu hoidetuiksi. Hoidon kysyntä on kuitenkin lisääntynyt, joten tilanteen pitäminen hallinnassa on haasteellista myös vuonna 2007.

Toimiala on panostanut erityisesti henkilöstöönsä. Koko toimiala oli tulospalkkiojärjestelmän piirissä, ja alustavien tietojen mukaan asetetut tavoitteet saavutettiin 50–85 - prosenttisesti.

Syöpätautien toimiala

Syöpätautien toimialan tehtävänä on vastata yhteistyössä muiden terveydenhuollon toimijoiden kanssa HUS-alueella diagnosoitujen syöpien hoidosta. Hoitotoiminta on keskitetty Helsingissä sijaitsevalle Syöpätautien klinikalle.

Toimialalla annettaviin hoitoihin kuuluvat mm. erilaiset säde- ja lääkehoidot sekä immunologiset syöpähoidot. Tavallisimmat diagnoosit ovat rintasyöpä, eturauhassyöpä, paksusuolisyöpä ja imukudossyöpä.

Vuoden 2006 toiminta oli vilkasta. Uusia lähetteitä tuli 5 212, missä lisäystä edellisen vuoteen oli 3,2 prosenttia. Erityisesti lisääntyi solunsalpaajahoidojen kysyntä.

Suurin osa HUS-piirin sädehoidoista toteutetaan Syöpätautien klinikalla. Eräitä erikoissädehoitoja, kuten intensiteettimuokattua sädehoitoa, annettiin aiempaa enemmän. Sillä saatiin hyviä tuloksia varsinkin pään ja kaulan alueen syöpien hoidossa. Eturauhassyöpän hoidossa käytettiin lisääntyvästi uutta hoitotekniikkaa, jossa sädehoito kohdennetaan eturauhaseen aikaisempaa tarkemmin eturauhasen sisälle asetettujen kultajyvien avulla. Boorineutronikaappaushoitojen (BNCT) antamista jatkettiin aivokasvainten sekä pään ja kaulan alueen syöpien hoidossa.

Yksi kahdeksasta lineaarikiihdyttimestä uusittiin. Laitteella on mahdollista ottaa tietokonetomografikuvia, mikä parantaa sädehoidon tarkkuutta.

Toimiala otti käyttöön myös uusia täsmälääkehoitoja mm. levinneen munuaissyöpän ja eräiden sarkoomien hoidossa. Verisuonten kasvua hillitseviä uusia vasta-aineita käytettiin paksu- ja peräsuolisyöpän sekä munuaissyöpän hoidossa. Vasta-ainehoidojen käyttöä rintasyöpän liitännäishoidossa lisättiin saavutettujen hyvien tulosten vuoksi.

Toimialalla toimiva tutkimusryhmä valittiin osaksi Suomen Akatemian huippuyksikköä vuosiksi 2008–2013.

Psykiatrian toimiala

Toimialalla suurin muutos on vuodenvaihteen tienoilla tapahtunut muutto perinteikkäästä Lapinlahden sairaalasta uusiin, Hesperian sairaalan kiinteistöihin remontoituihin tiloihin. Muuton myötä uusi sairaala sai nimen HYKS Psykiatriakeskus. Lapinlahden sairaalan tiloihin jäi toistaiseksi Hysin Syömishäiriöyksikkö, joka muodostuu vuodeosastosta, päiväosastosta ja poliklinikasta.

Viimeiset osastot Lapinlahden sairaalasta muuttivat HYKS Psykiatriakeskukseen helmikuussa. Uusi HYKS Psykiatriakeskus tarjoaa potilaille ja henkilökunnalle nykyaikaiset sekä avarat toimitilat. Koska toiminta on nyt pitkälle keskitetty HYKS Psykiatriakeskukseen, on koulutustilaisuuksien järjestäminen ja niihin osallistuminen helpottunut huomattavasti.

HYKS-sairaanhoitoalueen järjestäytymisen myötä toimialan Helsingissä sijainneet tuloksiöt ja Jorvin sekä Peijak-



Paavo Pohjosen taideteos hallitsee Hyksin Psykiatriakeskuksen julkisivua. Muutto Lapinlahden sairaalasta uusiin tiloihin tapahtui vuoden 2006 alussa.

sen sairaaloiden psykiatrian tulosityksiköt yhdistettiin hallinnollisesti yhdeksi uudeksi tulosityksiköksi. Toiminnallisia muutoksia uudistuksesta ei vielä seurannut.

Vuoden aikana järjestettiin HYKS Psykiatriakeskuksessa kaksi toimialan yhteistä seminaaria, joissa puolin ja toisin tutustuttiin koko toimialan toimintaan. Seminaareista jälkimmäisessä kartoitettiin mielialahäiriöpotilaiden hoidon järjestämistä prosessimallin mukaan.

Hyks Psykiatrian toimialalla ilmeni jonkin verran ongelmia henkilöstön saatavuudessa. Ajoittain sairaalalääkäreiden sekä hoitohenkilökunnan huono saatavuus etenkin Peijaksen alueella on aiheuttanut vaikeuksia toiminnan järjestämisessä.

Akateeminen psykiatria juhli 100-vuotista taivaltaan HYKS Psykiatriakeskuksessa järjestetyssä juhlassa 15.6. Lapinlahti-päivän perinnettä jatkettiin uusissa tiloissa Psykiatrian päivänä 9.2. Psykiatrian päivän tarkoituksena on jatkossakin koota kesäiseen tapahtumaan koolle asiantuntijoita, päättäjiä sekä yhteistyökumppaneita tapaamaan toisiaan sekä keskustelemaan psykiatrian ajankohtaisista ilmiöistä ja aiheista.

Tukipalveluiden tulosityksikkö

Uusi tukipalveluiden tulosityksikkö aloitti toimintansa 1.5.2006. Uuteen tulosityksikköön yhdistettiin aiemmin HUS:n tulosalueena toiminut Palvelukeskus, yhtymähallinnon osana toiminut tila- ja ympäristöhallinto sekä Jorvin ja Peijaksen sairaaloiden tukipalvelutoiminnot. Tulosityksikkö on jaettu seitsemään vastuualueeseen, jotka ovat Materiaalikeskus, HYKS-tilakeskus, Huoltopalvelukeskus, Toimistopalvelukeskus, Taloushallintopalvelut, Henkilöstöpalvelut sekä tulosityksikön johto.

Muutoksella on pyritty mm. löytämään tukipalveluita rationointimahdollisuuksia. Tulosityksikön sisäinen rationointisuunnitelma hyväksyttiin syyskuussa sekä HYKS-sairaanhoidon lautakunnassa että HUS:n hallituksessa. Sen pohjalta toteutettiin tehtäväselvitys, jossa kartoitettiin Hyksin kliinisissä yksiköissä tehtävien tukipalvelujen määrää. Selvityksen johtopäätökset ja toimenpiteet jäivät tehtäviksi vuonna 2007.

Tukipalveluiden tulosityksikkö tarjoaa edelleen palveluja koko kuntayhtymälle, kuten muun muassa sen osaksi sulautettu Palvelukeskus jo aiemmin teki. Esimerkiksi Materiaalikeskus järjestää koko HUS:n kiireettömän sairaankuljetuksen ja uusi Taloushallintopalvelut -yksikkö tarjoaa maksuliikennepalvelut koko kuntayhtymälle.

Materiaalikeskus ja Tieto- ja lääkintäteknikan yksikkö käynnistivät vuoden lopulla projektin ns. kauppapaikan perustamiseksi. Tavoitteena on avata ulkoisille asiakkaille, kuten kunnille, mahdollisuus tehdä tilauksensa HUS:n yksiköiltä sähköisesti.

HYKS-sairaanhoidon palvelutuotanto 2006

Vuodeosastohoito, oma toiminta (lkm)

NordDRG-tuotteet	395 007
Hoitopäivät *	148 882
Avohoitokäynnit (lkm)	1 106 259
Ostopalvelut	39 915

* Sisältää psykiatriset ja hengityshalvauspotilaiden hoitopäivät

Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalue

Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen jäsenkuntia ovat Hanko, Inkoo, Karjaa, Pohja ja Tammisaari. Sairaanhoitoalueella on kaksi sairaalaa, somaattista hoitoa tarjoava Länsi-Uudenmaan sairaala ja psykiatriaan erikoistunut Tammi-harjun sairaala.

Sairaanhoitoalue tuottaa erikoissairaanhoidon perustason palvelut alueensa asukkaille, joita on noin 43 600. Lisäksi sairaanhoitoalue myy joidenkin erikoisalojen, erityisesti psykiatrian, palveluja myös sairaanhoitopiirin muille sairaanhoitoalueille.

Toimintavuoden alussa Siuntio siirtyi Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueelta Lohjan sairaanhoitoalueelle.

Yhteistyö alueen perusterveydenhuollon kanssa on toiminut hyvin. Sairaanhoitoalue osallistui kuntien yhteiseen LUST-hankkeeseen, joka tähtää yhteisen sosiaali- ja terveydenhuoltoalueen perustamiseen Länsi-Uudellemaalle. Sairaanhoitoalueella selvitettiin myös edellytyksiä terveydenhuoltoalueen perustamiseksi, mutta ratkaisuja tässä asiassa ei syntynyt vielä vuonna 2006.

Psykiatrisen toiminnan eri puolia selvitettiin vuoden aikana, ja sen pohjalta selkeytettiin linja-organisaatiota vuoden 2007 alusta lähtien. Nuorten psykiatrisen kriisihoidon yhteistyötä Lohjan sairaanhoitoalueen kanssa päätettiin siitä saatujen hyvien kokemusten vuoksi jatkaa. Tammiharjun sairaalassa alettiin valmistella yhden geropsykiatrisen osaston sulkemista keväällä 2007, jolloin vastaava osasto aloittaa toimintansa HYKS-sairaanhoitoalueella, Espoossa.

HUS-Röntgenin kanssa käytiin neuvottelut, joiden tuloksena sairaanhoitoalueen kuvantamistoiminnot liitettiin HUS-Röntgeniin vuoden 2007 alusta. Vuoden aikana saatiin ratkaisuun myös päätös, jonka pohjalta Ravioliikelaite otti hoitaakseen sairaanhoitoalueen ruokapalvelut 1.1.2007 lähtien.

Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen palvelutuotanto 2006

Vuodeosastohoito, oma toiminta (lkm)

NordDRG-tuotteet	15 481
Hoitopäivät *	42 939
Avohoitokäynnit (lkm)	46 266
Ostopalvelut	444

* Sisältää psykiatriset ja hengityshalvauspotilaiden hoitopäivät

Lohjan sairaanhoitoalue

Lohjan sairaanhoitoalueen jäsenkuntia ovat Karjalohja, Karkkila, Lohja, Nummi-Pusula, Sammatti, Siuntio ja Vihti. Siuntio siirtyi sairaanhoitoalueen jäseneksi vuoden 2006 alusta. Alueen väestöpohja on noin 85 000 asukasta.

JOHANNA NIKUNEN



Lohjan sairaalan laajennus valmistui vuoden lopulla, ja toiminta uusissa tiloissa alkoi vuoden 2007 alussa. Poliklinikoiden väljyys näkyy myös niiden yhteisessä odotustilassa, jossa mieltä ilahduttavat punaiset kalusteet.

Sairaanhoitoalueen tehtävänä on hankkia ja tuottaa alueen muiden toimijoiden kanssa väestön tarvitsemat erikoissairaanhoidon palvelut.

Sairaan laajennusosan rakennustyöt valmistuivat syksyllä ja rakennus otettiin vastaan joulukuussa. Loppuvuotta leimasi uusiin tiloihin siirtyvien poliklinikoiden (ihotaudit, silmätaudit, ortopedia, korva-, nenä- ja kurkkutaudit ja naistentaudit) sekä päiväkirurgian yksikön ja uuden dialyysiyksikön toimintojen suunnittelu. Samoihin tiloihin vuodenvaihteen jälkeen muuttaneiden perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon päivystysyksiköiden yhteistyö- ja työnjakoperiaatteet sovittiin erillisessä työryhmässä siten, että uusi terveyskeskuspäivystys pääsi aloittamaan laajennusosassa heti vuoden 2007 alussa.

Lohjan kaupunki on päävuokralaisena laajennuksen perusterveydenhuolto-osassa.

Vuoden aikana valmisteltiin ja tehtiin päätökset sairaanhoitoalueen kliinisen ja patologian laboratorioiden liittämistä osaksi HUSLAB-liikelaitosta vuoden 2007 alussa. Myös sairaanhoitoalueen kunnat liittivät kahta poikkeusta lukuun ottamatta laboratoriotuotantonsa HUSLAB-liikelaitokseen.

Myös kuvantamistoimintojen liittäminen osaksi HUS-Röntgen -liikelaitosta 1.1.2007 valmisteltiin ja päätettiin vuoden kuluessa. Lohjan, Vihtin ja Karkkilan kuvantamisyksiköt oli jo 2000-luvun alussa liitetty osaksi Lohjan sairaalan kuvantamisyksikköä, joten hyppy koko alueen kuvantamistoimintojen liittämiseen yhteen kokonaisuuteen ei ollut tällä alueella suuri.

Lohjan sairaanhoitoalueen edustajat osallistuivat Lohjan kaupungin hallinnoiman Hiiden terveydenhuoltoaluehankkeen toisen vaiheen työhön. Päätöksiä mahdollisen terveydenhuoltoalueen muodostamisesta ei tehty toimintavuoden aikana. Lohjan sairaanhoitoalue linjasi kannattavansa HUS:n puitteissa toimivan liikelaitoksen mallia, jos organisaatiomuutos jatkossa tapahtuisi.

Psykiatrian tulosityksikköön perustettiin uusi nuorisopsykiatrian työryhmä, jonka toimipaikka on Vihdissä. Toiminta käynnistyi syyskuun alussa.

Ortopedian kysyntä alueella on suurta, ja tarpeeseen on pyritty vastaamaan tehostamalla alan toimintaa yhteistyössä alueen kuntien kanssa. Tuki- ja liikuntaelinsairaiden hoidon saatavuutta parannettiin käynnistämällä fysiatriin toiminta ja murtumahoitajan vastaanotto.

Lohjan sairaanhoitoalueen palvelutuotanto 2006

Vuodeosastohoito, oma toiminta (lkm)

NordDRG-tuotteet	19 592
Hoitopäivät *	21 791
Avohoitokäynnit (lkm)	83 092
Ostopalvelut	1 735

* Sisältää psykiatriset ja hengityshalvauspotilaiden hoitopäivät

Hyvinkään sairaanhoitoalue

Hyvinkään sairaanhoitoalueen jäsenkuntia ovat Hyvinkää, Järvenpää, Mäntsälä, Nurmijärvi ja Tuusula. Sairaanhoitoalueella toimii kaksi sairaalaa, Hyvinkään sairaala ja psykiatrinen Kellosken sairaala. Alueen väestöpohja on runsaat 174 000.

Sairaanhoitoalue asetti vuodelle 2006 neljä painopistealuetta: hoitoon pääsyn varmistaminen lain edellyttämällä tavalla, hoitoprosessien ja -ketjujen kehittäminen uusia tietotekniikan mahdollisuuksia hyödyntäen, terveydenhuollon alueellisen kokonaisuuden kehittäminen sekä osaamistarpeiden systemaattinen kartoittaminen ja sen mukainen koulutus henkilökunnalle.

Hoitoon pääsyn varmistamisen tavoitteisiin päästiin varsin hyvin. Vuoden lopussa oli 124 potilasta, jotka olivat odottaneet hoitoon pääsyä yli kuusi kuukautta; suurin osa heistä odotti pääsyä ortopediseen tai plastiikkakirurgiseen leikkaukseen.

Aluetietojärjestelmän ja sähköisen lähete-palautte -järjestelmän alueellinen käyttö eteni niin, että kaikki kunnat hyödyntävät HUS:n tietoja aluetietojärjestelmän kautta. Lähes kaikki kunnat myös tuottavat sinne myös omat tietonsa. Sähköinen lähete-palautte -järjestelmä on käytössä Hyvinkään ja Tuusulan kunnissa.

Sosiaali- ja terveydenhuoltoalueen muodostamisen mahdollisuuksia kartoittanut selvityshanke eteni niin, että

sen oli määrä päättyä tammikuussa 2007. Alueella ei esitetty tehtäväksi organisatorisia muutoksia. Yhdessä sovitujen alueellisten yhteistyöhankkeiden eteenpäin viemistä varten solmitaan kuntien välinen yhteistoimintasopimus ja perustetaan alueellinen neuvottelukunta viemään eteenpäin yhdessä järjestettäväksi sovittuja ja myöhemmin sovitavia sosiaali- ja terveydenhuollon toimintoja.

Oikeuspsykiatrian poliklinikkatoiminta ja Tuusulan nuorisopsykiatrian poliklinikka aloittivat syksyn aikana. Sairaanhoitoalue järjesti vuoden alusta lähtien Tuusulan sairaankuljetuksen ja ensihoidon, ja tavoitteena on koko alueen kattava ensihoito- ja ambulanssitoiminta vuoden 2008 alusta. Psykiatrinen avohoitosuunnitelma eteni suunnitellusti, ja vuoden 2007 alusta aloitti Järvenpään, Mäntsälän ja Tuusulan alueellisesta avopsykiatriasta vastaava poliklinikka.

Hyvinkään sairaalan Leiko-yksikön (leikkauksen kotoa) uudet tilat otettiin käyttöön syyskuussa. Uudistuksen myötä ylikuormitetuilla kirurgian vuodeosastoilla säästetään merkittävästi hoitopäiviä ja henkilöstön työtä.

Alueellisen päivystyksen kehittämisprojektin tuloksena Hyvinkään kaupungin terveyskeskuspäivystys siirtyi ympärivuorokautisesti sairaanhoitoalueen vastuulle vuoden 2007 alusta.

Naistentaudeissa uudistettiin toimintaprosessit. Merkittävä osa aiemmin leikkaussaleissa tehdystä työstä on siirretty polikliiniseksi kirurgiaksi, koko erikoisalalan päivystys on siirtynyt päivystyspoliklinikalta toiminnallisesti yhdistettyyn naistentautien ja synnytysten päivystysyksikköön, synnytysalien yhteyteen. Naistentautien vuodeosasto muutettiin viikko-osastoksi.

Hyvinkään sairaanhoitoalueen palvelutuotanto 2006

Vuodeosastohoito, oma toiminta (lkm)

NordDRG-tuotteet	37 994
Hoitopäivät *	105 034
Avohoitokäynnit (lkm)	142 975
Ostopalvelut	2 194

* Sisältää psykiatriset ja hengityshalvauspotilaiden hoitopäivät

Porvoon sairaanhoitoalue

Porvoon sairaanhoitoalueeseen jäsenkunnat ovat Askola, Lapinjärvi, Liljendal, Loviisa, Pernaja, Pornainen, Porvoo ja Sipoo. Alueen sairaala on Porvoon sairaala, joka antaa erikoissairaanhoitoa ja vastaa alueen erikoissairaanhoiton päivystyksestä. Sairaanhoitoalueen kunnissa on noin 91 700 asukasta.

Porvoon sairaalan toimintaa väritti koko vuoden hoitotakuun rajoihin pyrkiminen, mitä hankaloitti henkilöstön vaikea saatavuus.

Kirurgiassa käynnistettiin Leiko-toiminta (leikkaukseen kotoa) suunniteltua nopeammin, kun vuodeosastojen sairaansijamäärää jouduttiin supistamaan hoitajavajeen vuoksi. Ottamalla potilas leikkaukseen suoraan kotoa voitiin vuodeosastojen toimintaa tehostaa ja leikkausten määrä saatiin pidetyksi suunnitellulla tasolla.

Erityisiä ongelma-alueita hoitotakuun mukaiseen tilanteeseen pääsyssä olivat neurologia ja ortopedia. Neurologitoimintaa ei vuoden mittaan saatu käynnistetyksi, mutta suunniteltu ortopedian resurssilisäys toteutui, ja tavoitteen olleet 300 tekonivelleikkausta voitiin tehdä.

Aluehankkeena toteutettiin sähköinen lähete-palauttejärjestelmä, joka otettiin käyttöön yksitellen kaikkien alueen terveyskeskusten kanssa. Navitas-aluetietokanta oli vuoden lopussa käytössä kaikissa muissa terveyskeskukissa paitsi pian perässä tulevissa Askolassa ja Pornaisissa.

Vuosi 2006 oli ensimmäinen toimintavuosi, jolloin HUS-LAB-liikelaitos hoiti sairaalan laboratoriotoinnot. Palveluun oltiin sairaalassa tyytyväisiä. Vuoden aikana laadittiin selvitys ja tehtiin päätökset Porvoon sairaalan kuvantamistoiminan siirtämisestä HUS-Röntgen –liikelaitokselle. HUS-Röntgenin toiminta Porvoon sairaalan tiloissa alkoi 1.1.2007.

Sairaalan tiloissa toiminut pesula lakkautettiin vuoden 2006 lopussa, jonka jälkeen vaatehuollon hoitaa Uudenmaan Sairaalapesula Oy.

Sairaalan laajennushankkeen työt jatkuivat. Laajennusosan peruskivi muurattiin 30.5.2006, ja tarkoituksena on, että laajennus on valmis otettavaksi käyttöön syksyllä 2007. Laajennusta seuraavan peruskorjauksen suunnittelutyö ei vielä käynnistynyt.

Vuonna 2005 alkanutta sosiaali- ja terveydenhuollon selvityshanketta jatkettiin. Työ jatkuu edelleen vuonna 2007.

Porvoon sairaanhoitoalueen palvelutuotanto 2006

Vuodeosastohoito, oma toiminta (lkm)

NordDRG-tuotteet	20 341
Hoitopäivät *	10 642
Avohoitokäynnit (lkm)	83 360
Ostopalvelut	854

* Sisältää psykiatriset ja hengityshalvauspotilaiden hoitopäivät

Lääkehuollon tulosalue

Lääkehuolto on koko sairaanhoitopiiriä palveleva tulosalue, joka antaa palveluja paitsi omille sairaaloille, myös perusterveydenhuollon sopimusasiakkaille, puolustusvoimille sekä jäsenkuntien tartuntatautipotilaille. Henkilökuntaa toimintavuonna oli 144.

Lääkehuolto turvaa potilaiden onnistuneen lääkehoidon ja sen jatkuvuuden ammattitaitoisesti ja kustannustehokkaasti yhdessä kliinisten tulosyksiköiden ja peruster-

veydenhuollon kanssa. Oman lääkevalmistuksen ja lääkkeiden maahantuonnin ansiosta lääkehuollon tulosalue pystyy tyydyttämään asiakkaitensa vaativat erityistarpeet.

Vuoden 2006 tavoitteena oli ottaa käyttöön sähköinen lääketilausjärjestelmän kauppapaikka, jota käyttäisivät perusterveydenhuollon sopimusasiakkaat. Tilausjärjestelmän hankintasopimus on tehty, ja selvitystyö jatkuu vuonna 2007.

Uutena toimintana aloitettiin Jorvin sairaalassa automaattinen potilaskohtainen lääkejakelutoiminta (unit- ja multidose). Jakelulaitteen avulla jaellaan lääkkeet noin 400 perusterveydenhuollon potilaalle. Jakelupalvelun laajentaminen vaatii jatkossa sähköisen tilausjärjestelmän, jonka mallinnus on työn alla.

Lääkehuolto edistää myös sairaalafarmasian tutkimusta ja opetusta ja tarjoaa alan opiskelijoille laadukkaan käytännön jaksojen harjoittelupaikan.

Toimintalukuja

Toimitusrivejä	744 878
Lääkevalmistusten määrä	85 234
Solunsalpaaja-annoksia	49 567

Tieto- ja lääkintätekniikan tulosalue

Tulosalueen tehtävänä on tuottaa HUS-kuntayhtymälle sen tarvitsemat keskitetyt tietotekniikkapalvelut sekä paikalliset tietotekniikkapalvelut yhtymähallinnolle, HYKS-sairaanhoidoalueelle, Lääkehuollon tulosalueelle sekä Ravioli-liikelaitokselle. Lisäksi tulosalue tuotti perustietotekniikkapalvelut HUSLAB- ja HUS-Röntgen-liikelaitoksille. Lääkintälaittehuoltoa myytiin myös Helsingin kaupungille.

Tulosalue koordinoi ja huolehtii myös aluetietojärjestelmien kehittämisestä ja teettämisestä HUS-alueella.

Tulosalue järjestyi uudella tavalla kun Tietohallinnon tulosalue ja Lääkintätekniikan keskus yhdistettiin toukokuun alussa. Jorvin ja Peijaksen sairaaloiden vastaavat toiminnot liitettiin tulosalueeseen toukokuun alussa. Tulosalueen henkilöstömäärä nousi 2,5-kertaiseksi ja oli vuoden päättyessä 166. Tulosalueella aloitettiin valmistelut HYKS-sairaanhoidoalueen toimialoilla työskentelevän tietotekniikan henkilöstön siirtymiseksi tulosalueelle vuoden 2007 alussa. Yhdistymisestä voitiin jo heti sen toteutumisen jälkeen nähdä hyötyä resurssien tehokkaampana hyödyntämisenä, päällekkäisten tehtävien karsimisena ja uusien kehittämismahdollisuuksien tarjoamisena henkilöstölle.

Yhtymähallinto

Toimintavuonna uusitussa kuntayhtymän toimintaohjeessa yhtymähallinnon tehtäväksi määriteltiin edellytysten luominen sairaanhoitopiirin toiminnalle strategian linjauksen mukaisesti.



Meilahden sairaalan leikkausosastolla instrumenttien kulkua seurataan nyt sähköisesti, koodeilla ja älykameralla. Salme Salo pakkaa instrumentteja laitteen avulla.

Yhtymähallinto vastaa toiminnan ja talouden ohjaamisesta sekä työnantajatoiminnasta, edunvalvonnasta, rahoitus- ja sijoitustoiminnasta, omaisuuden hallinnasta, työterveyshuollosta, yhtymätason viestinnästä sekä sisäisestä tarkastuksesta. Lisäksi yhtymähallintoon kuuluu tarkastuslautakunnan alainen ulkoinen tarkastus.

Yhtymähallinnon tulosalueella työskenteli vuoden 2006 lopussa 130 henkilöä, joista 63 koko kuntayhtymää palvelevassa työterveyshuollossa.

Liikelaitokset

HUS-kuntayhtymässä on vuodesta 2004 lähtien toiminut kuvantamisen, laboratoriotoimintojen ja ruokahuollon kunnalliset liikelaitokset HUS-Röntgen, HUSLAB ja Ravioli.

HUS-Röntgen -liikelaitos

HUS-Röntgen tuottaa lääketieteellisiä kuvantamispalveluita potilaiden hoidon ja tutkimuksen suunnittelua ja seuranta varten. Kuvantamistutkimukset ja toimenpiteet muo-

dostavat 90 prosenttia HUS-Röntgenin liikevaihdosta, jonka lisäksi se tuottaa myös lääketieteellisten digitaalisten kuvien arkistointipalvelua, siihen liittyvää PACS/RIS-järjestelmäpalvelua sekä erilaisia asiantuntijapalveluita.

Vuonna 2006 HUS-Röntgen vastasi kaikista HYKS-sairaaloiden röntgentoiminnoista sekä perusterveydenhuollon röntgentoiminnoista Espoossa, Helsingissä, Kauniaisissa, Keravalla ja Vantaalla. Vuoden 2007 alusta HUS-Röntgen vastaa myös Lohjan sairaanhoitoalueen, Porvoon ja Länsi-Uudenmaan sairaaloiden sekä Kirkkonummen perusterveydenhuollon kuvantamistutkimuksista. Muille HUS:n sairaanhoitoalueille ja jäsenkunnille tarjotaan tutkimuksia tarpeen ja resurssien mukaan. HUS-Röntgen palvelee myös kolmannen sektorin ja yksityisen terveydenhuollon asiakkaita. Liikelaitoksen tavoitteena on laajentua koko HUS-kuntayhtymän alueelle.

Toimintavuonna HUS-kuntayhtymä hankki uuden radiologisen tuotannonohjausjärjestelmän (RIS). Pilottiprojekti käynnistyi keväällä 2006, ja tuotannollinen pilotointi alkaa syksyllä 2007 Töölön sairaalan röntgenyksikössä. Töölön sairaalassa on ollut kuvantamistutkimusten raportoin-

nissa käytössä puheentunnistusjärjestelmä. Puheentunnistuksen käyttöä lisätään samanaikaisesti RIS-järjestelmän levietyksen kanssa vuonna 2007.

Liikevaihto	61,2 milj. euroa
Toimintakulut	54,8 milj. euroa
Tutkimuksia	686 000 kpl
Henkilöstön määrä	710

HUSLAB-liikelaitos

HUSLAB-liikelaitos tuottaa ja kehittää asiakkailleen korkealaatuisia laboratoriotutkimuksia ja laboratorioliäketieteen asiantuntijapalveluja.

Liikelaitoksen erikoisaloista koostuvat vastuualueet ovat kliininen kemia ja hematologia, kliininen mikrobiologia, patologia, kliininen fysiologia ja isotooppilääketiede, kliininen neurofysiologia, ja perinnöllisyyslääketiede. Myrkytystietokeskus sekä tutkimus ja opetus ovat omat vastuualueensa.

HUSLAB-liikelaitos huolehti vuonna 2006 HYKS:n ja Porvooon sairaanhoitoalueiden sekä Helsingin, Vantaan, Keravan, Sipoon, Askolan, Pornaisten ja Loviisanseudun terveydenhuollon kuntayhtymän perusterveydenhuollon laboratorion palveluista. Toimipisteitä oli yhteensä noin 60.

Vuoden kuluessa tehtiin päätökset Lohjan sairaanhoitoalueen laboratoriotuotannon sekä Espoon, Kauniaisten, Lohjan, Siuntion, Karjalohjan, Karkkilan ja Sattmatin perusterveydenhuollon laboratoriotuotannon liittämistä HUSLABiin.

Liikelaitoksen yhteisten tietojärjestelmän ansiosta alueen asukkaat voivat valita vapaasti näytteenottopisteensä riippumatta kotikunnasta tai siitä, onko hoitopaikkana erikoissairaanhoidon poliklinikka tai perusterveydenhuolto.

Kliinisen mikrobiologian vastuualueella käynnistettiin toimintavuonna varautuminen mahdolliseen pandemiaan. Työ jatkuu vuonna 2007.

Meilahden sairaalan isotooppilaboratoriossa otettiin käyttöön positroniemissiotomografialaitteisto, johon on yhdistetty radiologinen tietokonetomografialaitteisto (PET/CT -laitteisto). Elo-joulukuun aikana laitteella tehtiin

JUHANI LASSANDER



jo yli 200 tutkimusta. Aiemmin käytössä olleesta liikutelta- vasta vuokralaitteesta voitiin luopua.

Myrkytystietokeskus vastasi vuoden mittaan 39 411 kyselyyn, minkä lisäksi sen nettisivustoa käytettiin ahkerasti. Myrkytystietokeskuksen yhteydessä toimivaan teratologiseen tietopalveluun tulleiden kysymysten määrä kasvoi kolmanneksella edellisvuoteen verrattuna. Teratologinen tietopalvelu vastaa ulkoisen tekijän, kuten lääkkeen, mahdollisia sikiövaurioita ja imetyksenaikaista lääkealtistusta koskeviin kysymyksiin.

Liikevaihto	124,3 milj.euroa
Toimintakulut	118,6 milj. euroa
Henkilöstön määrä	1 594

Ravioli-liikelaitos

Ravioli-liikelaitos tuottaa potilasaterioita, henkilöstöruokailua, ravitsemusterapeutin palveluja, vierasaterioita ja kahvilapalveluja. Liikelaitoksen toimialueena oli vuonna 2006

HYKS-sairaanhoitoalue Jorvin sairaalaa lukuun ottamatta. Muille HUS:n alueen toimijoille liikelaitos antoi mm. elintarvikkeiden hankintasopimus-, koulutus- sekä atk-palveluja.

Vuoden kuluessa tehtiin päätökset Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen sekä Jorvin sairaalan ruokapalveluyksiköiden liittämistä Ravioliin 1.1.2007 lähtien. Myös Jorvin ja Peijaksen sairaaloiden ravitsemusterapiapalvelut keskitettiin Ravioliin vuoden 2007 alusta lähtien.

Toimintavuoden aikana valmistui Ravioli Meilahden noin 15 vuotta kestänyt peruskorjaus. Uuden tekniikan ja uusien laitteiden monipuolinen hyödyntäminen jatkuu edelleen. Tilojen uudistamisen myötä siirryttiin vaativien erikoisruokavalioiden tarjotinkohtaisiin ateriatoimituksiin. 112 osastoa otti käyttöön selainpohjaisen ruoantilausjärjestelmän. Käyttöönotto ja koulutus tehtiin Raviolin oma- na työnä.

Liikevaihto	19,4 milj. euroa
Toimintakulut	18,2 milj.euroa
Henkilöstön määrä	235



Ravitsemusliikelaitos Raviolin Meilahden alueen keittiön monivuotinen remontti valmistui syyskuussa. Nyt käytössä on Pohjoismaiden suurin yksittäinen keittiö. Suuri ovat myös tiloissa valmistettavien aterioiden määrä: Meilahden keittiön noin 90 työntekijää valmistavat 90 000 ateriaa kuukaudessa.

Kuntayhtymän hallinto

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin ylintä päätösvaltaa käyttää valtuusto, jonka toimikausi kestää kunnallisvaalikauden eli neljä vuotta. Kuntayhtymän valtuustossa on 69 jäsentä ja heillä kullakin henkilökohtainen varajäsen. Jäsenkuntien valtuustot valitsevat kuntayhtymän valtuustoon 2–5 jäsentä sen mukaan, mikä on kunkin kunnan osuus kuntayhtymän peruspääomasta. Kunta, jonka peruspääomaosuus on vähintään kahdeksan prosenttia, on oikeutettu valitsemaan valtuustoon enintään kolme jäsentä; 25 prosentin peruspääomaosuudella kunta on oikeutettu enintään viiteen valtuuston jäseneseen. Näin Helsingin kaupungilla on valtuustossa viisi edustajaa ja Espoolla sekä Vantaalla kolme, kaikilla muilla jäsenkunnilla kaksi.

TIMO LÖFGREN



Lisäksi Helsingin yliopistolla on oikeus nimetä valtuustoon kaksi jäsentä ja heidän henkilökohtaiset varajäsenensä.

Vuonna 2006 valtuusto kokoontui kolme kertaa.

Sairaanhoitopiiriä johtaa valtuuston alaisena hallitus, johon valtuusto valitsee toimikaudekseen 15 jäsentä ja heille henkilökohtaiset varajäsenet. Helsingin yliopistolla on oikeus nimetä myös hallitukseen kaksi jäsentä ja heille henkilökohtaiset varajäsenet.

Hallitus valvoo sairaanhoitopiirin etua, edustaa sairaanhoitopiiriä ja tekee sen puolesta sopimukset, jollei näitä tehtäviä ole siirretty muun toimielimen tai viranhaltijan tehtäväksi. Sen lisäksi hallituksen tehtävänä on käsitellä kuntayhtymän toimintaa ja taloutta koskevat kuukausi- ja osavuosisikatsaukset sekä päättää toimenpiteistä, joihin ne antavat aiheen.

Hallitus kokoontui vuoden 2006 aikana 18 kertaa.

Hallituksen alaisena toimivat sairaanhoitoalueiden lautakunnat, jotka kuntayhtymän valtuusto asettaa. Lautakunnan jäsenet valitaan sairaanhoitoalueeseen kuuluvista kunnista. Valtuusto valitsee lautakunnat nimetessään yhden lautakunnan jäsenistä puheenjohtajaksi ja yhden varapuheenjohtajaksi.

Kuntayhtymän perussopimusta muutettiin vuoden 2006 alusta lähtien siten, että pääkaupunkiseudulle muodostettiin HYKS-sairaanhoitoalue ja sille oma lautakunta.

Toimintavuonna uutena aloittaneessa HYKS-sairaanhoidon alueen lautakunnassa voi perussopimuksen mukaan olla 9–15 jäsentä ja kullakin henkilökohtainen varajäsen. Lisäksi HYKS-alueen lautakuntaan valitaan kaksi jäsentä ja heille varajäsen HUS:n muihin sairaanhoitoalueisiin kuuluvi- ta kunnista sekä yksi Helsingin yliopiston nimeämä jäsen varajäsenenä.

Kuntayhtymän muiden sairaanhoitoalueiden lautakun- nissa on 9–13 jäsentä, joilla kullakin on henkilökohtainen varajäsen.

Lautakunnan tehtävänä on hallituksen ohjauksessa joh- taa sairaanhoitoalueen toimintaa, valmistella sairaanhoito- aluetta koskevat asiat hallituksen ja valtuuston käsittelyyn ja huolehtia niiden täytäntöönpanosta. Lautakunta hu- olehtii myös yhteistyöstä alueensa kuntien perusterveyden- huollon kanssa.

Alueellisten lautakuntien lisäksi valtuusto valitsee toimi- kaudekseen vähemmistökielisen lautakunnan ja psykiatri- sen sairaanhoidon lautakunnan.

Kutakin kunnallista liikelaitosta varten on oma, halli- tuksen valitsema johtokunta, jonka tehtävistä ja toimival- tuuksista määrätään asianomaisen kunnallisen liikelaitok- sen johtosäännössä.

Suoraan valtuuston alaisena toimii tarkastuslautakunta, jonka tehtävänä on seurata yleisesti kuntayhtymäkonser- nin hallintoa ja taloutta.

HUS-konserniin kuuluu sairaaloiden lisäksi 14 tytäryh- teisöä, kaksi yhteisyhteisöä sekä kahdeksan osakkuusyhtei- söä. Merkittävimmät tytäryhteisöt ovat HUS:n kiinteistöjen ylläpidosta, rakennuttamisesta ja tilapalveluiden tuotta- misesta vastaava HUS-Kiinteistöt Oy ja HUS:n tarvitsemia tekstiilihuoltopalveluja tuottava Uudenmaan Sairaalape- sula Oy.

Omistusyhteisöistä merkittävin on osuus Kiinteistö Oy Biomedicum Helsingissä.

Kuntayhtymän sisäinen organisaatio

Kuntayhtymän viranhaltijaorganisaatio ja toimintatapa pe- rustuvat yksijohtajajärjestelmään. Kuntayhtymässä on si- säistä ohjausta ja johtamista varten määritellyt tulosalueet, joita vuonna 2006 oli kahdeksan, ja kolme kunnallista lii- kelaitosta.

Tulosalueiden välinen työnjako on määritelty siten, että kukin sairaala vastaa periaatteessa oman alueensa väestön tarvitsemasta erikoissairaanhoidosta. Vuoden 2006 alusta lähtien perustetulla HYKS-sairaanhoitoalueella on muita alueita laajemmat tehtävät: HYKS-sairaanhoitoalue tuot- ta vaativimman erikoissairaanhoidon kaikille HUS:n jäsen- kunnille sekä lähes kaikki Helsingin kaupungin tarvitsemat erikoissairaanhoidon palvelut. Sairaanhoitoalueen tehtä- vänä on lisäksi huolehtia HUS:n erityisvastuualue- ja valta- kunnallisista velvoitteista: Yliopistollisena sairaalana se vas- taa lääketieteellisestä ja muusta terveydenhuoltoalan ope- tuksesta sekä terveystieteellisestä tutkimustyöstä.

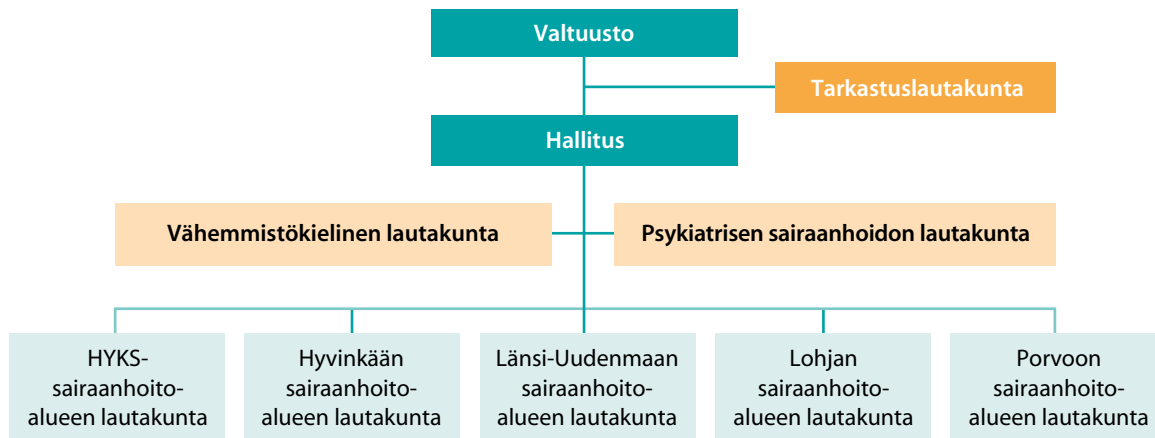
Vuoden 2004 alusta lähtien on laboratorio- ja röntgen- palvelut sekä ruokahuolto järjestetty kunnallisiksi liikelai- toksiksi, joiden toimintaa levitetään asteittain koko kun- tayhtymän kattavaksi.

Kunkin liikelaitoksen toimintaa johtaa toimitusjohtaja, ja kullakin liikelaitoksella on oma johtokuntansa.

Kuntayhtymän johtajistoon kuuluvat kevästä 2006 al- kaen toimitusjohtaja, hallintojohtaja, hallintoylihoitaja, henkilöstöjohtaja, johtajaylilääkäri, hallintoylilääkäri, in- vestointi- ja kehittämisjohtaja ja talousjohtaja.

Kuntayhtymän johtoryhmään kuuluvat johtajiston jä- senten lisäksi tulosalueiden johtajat, liikelaitosten toimitus- johtajat, HUS-Kiinteistöt Oy:n ja Uudenmaan Sairaalape- sula Oy:n toimitusjohtajat, kuntayhtymän viestintäpäällikkö sekä kaksi henkilöstön edustajaa. Johtoryhmä kokoontui vuonna 2006 kahden, kolmen viikon välein.

HUS:N LUOTTAMUSHENKILÖORGANISAATIO 2006



Valtuuston jäsenet vaalikaudella 2005–2008

	Äänimäärä	Varajäsenet
Helsingin yliopisto Kari Suokko Erkki Vuori	99	Toivo Vainiotalo -1.5. Anna-Maija Lukkari 1.5.- Harri Sintonen
Askola Jorma Linna Maritta Helin	3	Juhani Korkatti Seija Hämäläinen
Espoo Kari T. Nukala Laila Lahti Pär Stenbäck	175	Ritva-Liisa Luomaranta Helena Pahkajärvi Bengt Lindqvist
Hanko Anneli Hyvärinen Jouko Veikanmaa	7	Sture Söderholm Katrin Järvinen
Helsinki Marja-Liisa Peltomaa Heikki Karu Kalle Kallio Astrid Gartz Hannele Luukkainen -13.12. Sirkku Ingervo 13.12.-	362	Hanna Laine Jukka Pajarinen -18.1. Juho Könntti 18.1.- Tapio Havasto Terhi Mäki Aki Hyödymaa
Hyvinkää Antti Rantalainen Seija Saukkonen-Hämäläinen	34	Karel McLeod Smith Mauri Tuominen
Inkoo Marie Lundell Caritha Sjöberg	4	Ethel Björklöf Karl-Göran Karlsson
Järvenpää Pekka Luuk Kaarina Wilskman	27	Marja Koivuluoma Jukka Huikko
Karjaa Mona Wickström Veikko Wigren	7	Irma Malm Mikko Mäntynen
Karjalohja Tarmo Flink Teemu Savola	2	Rolf Oinonen Carita Tukiainen
Karkkila Oili Apell Raino Velin	8	Sirkku Hopeavirta-Hanhinen Kirsi-Marja Pelkonen
Kauniainen Hannu Yrjölä Torsten Widén	6	Pekka Kuvaja Boris Kock
Kerava Markku Pulkkinen Tuula Lind	19	Jyrki Virtanen Kirsi Kanerva-Poronen
Kirkkonummi Marjatta Savilahti Ari Harinen	21	Bo Ekstam -13.8. Ulf Kjerin 28.9.- Kielo Leimi
Lapinjärvi Karl-Erik Stenvall Aino Villikka	2	Sickan Nybondas Aulis Lassila

	Äänimäärä	Varajäsenet
Liljendal Tom Liljestrand Kristina Lindfors	2	Karl-Magnus Lindfors Mona Lindlöf
Lohja Pekka Myllyniemi Leena Salvén	32	Jarmo Niemi Mirva Grann
Loviisa Sinikka Heikkinen Olof Gren	5	Sirkku Zeiler -8.11. Raija Viklund 8.11.- Rea Olander
Mäntsälä Aira Jussila Timo Ahola	12	Kalevi Heinonen Tiina Laine
Nummi-Pusula Aulis Mattila Pirjo-Leena Forsström	6	Ritva Räikkönen Marja-Leena Erkkilä
Nurmijärvi Sinikka Helminen Pasi Hurttala	23	Tanja Luostarinen Petri Kalmi
Pernaja Pia Hydén Rosita Holmberg	2	Stig Lill-Smeds Torbjörn Bergström -12.6. Anders Hurmerinta 12.6.-
Pohja Per-Erik Holmberg Jarl-Erik Nyholm	4	Leena Ruusunen Curt Allan West
Pornainen Tuula Rusi Tapani Lempinen	2	Sari Janhunen Ulla Rainio
Porvoo Tapani Eskola Berndt Långvik	33	Bengt Dahlqvist Katarina Rejman
Sammatti Pekka Junikka Kirsi Tranberg	2	Harri Kurejoki Margit Aaltonen
Sipoo Kristina Lyytikäinen Ari Oksanen	13	Anna-Lisa Ahrenberg Anna Hyske
Siuntio Tiina Huotilainen -23.10. Taina Janhunen 23.10.- Rabbe Dahlqvist	4	Veli Vanhanen Börje Grotell
Tammisaari Thomas Blomqvist Asta Seppänen	12	Pirkko Grönroos Lili-Ann Junell-Kousa
Tuusula Mauno Lehtinen, pj Paula Irva	23	Tuula Lahdenperä Taisto Korttesmaa
Vantaa Varpu-Leena Aalto, I vpj Seija Viljamaa Per-Erik Sandell, II vpj	119	Batulo Essak Mari Niemi-Saari Tomi Ihander
Vihti Pekka Viljanen Anu Rajajärvi	19	Tiina Noro-Skogberg Pentti Pulkkinen

Hallituksen jäsenet vuonna 2006

Varsinaiset jäsenet

Aatto Prihti (Sit), Helsinki, pj
Ulla-Marja Urho (Kok), Helsinki
Sisko Seppä (SDP), Helsinki
Ilkka Taipale (SDP), Helsinki
Kalle Könkkölä (Vihr), Helsinki
Birgitta Dahlberg (RKP), Helsinki
Paula Viljakainen (Kok), Espoo
Veikko Simpanen (SDP), Espoo
Eeva Honkanummi (Vihr), Espoo
Erkki Rantala (SDP), Vantaa, vpj
Berndt Långvik (RKP), Porvoo
Harry Yltävä (Vas), Karjaa
Markku Pyykkölä (Kok), Kerava
Irene Äyräväinen (Kok), Lohja
Kaisa Laine (Kesk), Mäntsälä

Varajäsenet

Juhani Arppe (Kok), Helsinki
Sirkku Linna (Kok), Helsinki
Tarja Tenkula (SDP), Helsinki
Reijo Vuorento (SDP), Helsinki
Ulla Arffman (Vihr), Helsinki
Martin von Bonsdorff (RKP), Helsinki
Raimo Laitinen (Kok), Hyvinkää
Sirkka Pikkusaari (SDP), Espoo
Mika Levänen (Vihr), Espoo
Rolf Paqvalin (SDP), Kerava
Martina Malmberg (RKP), Inko
Raija Rönkä-Nieminen (Vas), Lohja
Marja Heikkinen (Kok), Vantaa
Ari Oksanen (Kok), Sipoo
Martti Väyrynen (Kesk), Tuusula

Helsingin yliopisto on nimennyt Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän hallitukseen seuraavat varsinaiset jäsenet ja heidän varajäsenensä:

Mikko Salaspuro/Esa Korpi
Raija Etelävuori/ Pertti Panula



JARMO NUMMENPÄÄ

HUS:n hallitus maaliskuussa 2007. Alarivissä vasemmalta: Ulla-Marja Urho, Per-Erik Sandell (valtuuston 2. vpj), Varpu-Leena Aalto (valtuuston 1. vpj), toimitusjohtaja Kari Nenonen, Aatto Prihti, Kaisa Laine, Kalle Könkkölä. Ylärivissä: Markku Pyykkölä, Veikko Simpanen, Ilkka Taipale, Esa Korpi (varajäsen), Eeva Honkanummi, Berndt Långvik, Birgitta Dahlberg, Erkki Rantala, Paula Viljakainen, Harry Yltävä, Irene Äyräväinen, Tarja Tenkula (varajäsen) ja Raija Etelävuori.

Lautakunnat

HYKS-SAIRAANHOITOALUEEN LAUTAKUNTA

Varsinaiset jäsenet

Tarja Tenkula (SDP), *Helsinki*
Reijo Vuorento (SDP), *Helsinki*
Helena Sistonen (SDP), *Espoo, vpj*
Jukka Peltomäki (SDP), *Vantaa*
Tuula Jämsén (SDP), *Lohja, Lohjan sha*
Laura Rätty (KOK), *Helsinki -14.12.*
Hannele Luukkainen (KOK), *Helsinki 14.12.-*
Michael Sandbacka (KOK), *Helsinki*
Ritva Erkama (KOK), *Espoo, pj*
Paula Lehmuskallio (KOK), *Vantaa*
Hannu Yrjölä (KOK), *Kauniainen*
Hannele Luukkainen (VIHR), *Helsinki -14.12.*
Aija Salo (VIHR), *Helsinki 14.12.-*
Sirpa Pajunen (VIHR), *Vantaa*

Aki Korpela (VIHR), *Hyvinkää, Hyvinkään sha*

Bengt Lindqvist (RKP), *Espoo*
Maria Bruncrona (RKP), *Helsinki -14.12.*
Marianne Falck (RKP), *Helsinki 14.12.-*
Kyösti Haukipuro (KESK), *Kerava*
Jyri Kuusela (VAS), *Kirkkonummi*
Kari Raivio, yliopiston edustaja
Sisko Seppä, hallituksen edustaja

HYVINKÄÄN SAIRAANHOITOALUEEN LAUTAKUNTA

Varsinainen jäsen

Eeva-Liisa Paananen (SDP), *Hyvinkää, pj*
Reijo Aitta (SDP), *Järvenpää*
Pentti Koivunen (SDP), *Tuusula*
Martti Kostiainen (SDP), *Nurmijärvi -1.5.*
Eero K. Peltonen (SDP), *Nurmijärvi 1.5.-*
Mervi Ahola (KOK), *Hyvinkää*
Inkeri Kostiainen (KOK), *Tuusula*
Hannu Suomikallio (KOK), *Nurmijärvi, vpj*
Heidi Spännäri (KOK), *Mäntsälä*
Elsi Luhtala (KESK), *Tuusula*
Maija-Liisa Pyykkönen (KESK), *Järvenpää*
Matti Servomaa (KESK), *Hyvinkää*
Pirjo Hämäläinen (VAS), *Hyvinkää*
Matti Karulinna (VIHR), *Järvenpää*
Kaisa Laine, hallituksen edustaja

Varajäsenet

Jouni Parkkonen (SDP), *Helsinki*
Astrid Gartz (SDP), *Helsinki*
Jorma Jalkanen (SDP), *Espoo*
Pirkko Letto (SDP), *Vantaa*
Jouko Veikanmaa (SDP), *Hanko, L-U sha*
Pia Sutinen (KOK), *Helsinki*

Tuomas Nurmela (KOK), *Helsinki*
Tarja Kuparinen (KOK), *Espoo*
Marianne Sipilä (KOK), *Vantaa*
Matti Knuuttila (KOK), *Kirkkonummi*
Vesa Virri (VIHR), *Helsinki*

Jali Ruuskanen (VIHR), *Espoo -14.12.*
Tony Hagerlund (VIHR), *Espoo 14.12.-*
Jaana Rosenblad (VIHR), *Sipoo, Porvoon sha -14.12.*
Maiju Multanen (VIHR), *Sipoo, Porvoon sha 14.12.-*
Christel Lamberg-Allardt (RKP), *Kauniainen*
Jonas Forsman (RKP), *Helsinki*

Eeva Vesterinen (KESK), *Kerava*
Liisa Kaikula (VAS), *Vantaa*

Erkki Rantala, hallituksen edustaja

Varajäsen

Sari Tani (SDP), *Hyvinkää*
Timo Ahola (SDP), *Mäntsälä*
Ossian Svensson (SDP), *Tuusula*
Tanja Luostarinen (SDP), *Nurmijärvi*

Tarja Nurminen (KOK), *Hyvinkää*
Hans Kanerva (KOK), *Mäntsälä*
Jukka Huikko (KOK), *Järvenpää*
Paula Irva (KOK), *Tuusula*
Seppo Pellinen (KESK), *Nurmijärvi*
Tomi Passi (KESK), *Järvenpää*
Irene Ihme (KESK), *Hyvinkää*
Hannu Toikkanen (VAS), *Nurmijärvi*
Marja-Leena Laakso (VIHR), *Hyvinkää*
Martti Väyrynen, hallituksen edustaja

LOHJAN SAIRAANHOITOALUEEN LAUTAKUNTA

Varsinainen jäsen

Tuula Jämsén (SDP), *Lohja, pj*
Jarmo Niemi (SDP), *Lohja*
Teemu Turkia (SDP), *Vihti*
Tuire Lehti-Chatta (SDP), *Karkkila*
Pirjo-Leena Forsström (SDP), *Nummi-Pusula*
Kalevi Ourama (KOK), *Lohja, vpj*
Marja Kirma (KOK), *Sammatti*
Teijja Leherve (KOK), *Karjalohja*
Katja Ivanitskiy (KOK), *Vihti -1.7.*
Teijo Vuorinen (KOK), *Vihti 1.7.-*
Markku Lehtonen (KESK), *Karjalohja*
Aulis Mattila (KESK), *Nummi-Pusula*
Raine Jakka (VAS), *Vihti*
Johanna Kopo (VAS), *Karkkila*
Irene Äyräväinen, hallituksen edustaja
Läsnäolo- ja puheoikeus
Rabbe Dahlqvist, (RKP), *Siuntio*

Varajäsen

Aulikki Tikkanen (SDP), *Lohja*
Markku Saarinen (SDP), *Lohja*
Pia Penttala (SDP), *Vihti*
Pertti Suominen (SDP), *Karkkila*
Tarmo Flinck (SDP), *Karjalohja*
Leena Salvén (KOK), *Lohja*
Jyrki Mela (KOK), *Nummi-Pusula*
Aulis Stenholm (KOK), *Karkkila*
Teijo Vuorinen (KOK), *Vihti -1.7.*
Tiina Noro (KOK), *Vihti 1.7.-*
Eeva Ollikkala (KESK), *Vihti*
Hilkka Sorvari (KESK), *Karkkila*
Sirpa Makkonen (VAS), *Lohja*
Jukka Kumaja (VAS), *Nummi-Pusula*
Raimo Laitinen, hallituksen edustaja

Börje Grotell (RKP), *Siuntio*

LÄNSI-UUDENMAAN SAIRAANHOITOALUEEN LAUTAKUNTA

Varsinainen jäsen

Asta Seppänen (SDP), *Tammisaari, vpj*
Jouko Veikanmaa (SDP), *Hanko*
Mikko Mäntynen (SDP), *Karjaa*
Leena Ruusunen (SDP), *Pohja*
Pirkko Grönroos (RKP), *Tammisaari, pj*
Sture Söderholm (RKP), *Hanko*
Marie Lundell (RKP), *Inkoo*
Mona Wickström (RKP), *Karjaa*
Jari Nyholm (RKP), *Pohja*
Björn Siggberg (RKP), *Karjaa*
Heimo Hakala (Sit), *Inkoo*
Eeva Honkanummi, hallituksen edustaja

Varajäsen

Ulf Heimberg (SDP), *Tammisaari*
Veikko Bratsu (SDP), *Hanko*
Soile Gustafsson (SDP), *Inkoo*
Nina Lindroos-Holmström (SDP), *Pohja*
Thomas Blomqvist (RKP), *Tammisaari*
Anneli Hyvärinen (RKP), *Hanko*
Karl-Göran Karlsson (RKP), *Inkoo*
Irma Malm (RKP), *Karjaa*
Maija-Leena Nyholm (RKP), *Pohja*
Peter Malmlund (RKP), *Hanko*
Barbro Viljanen (Sit), *Inkoo*
Harry Yltävä, hallituksen edustaja

PORVOON SAIRAANHOITOALUEEN LAUTAKUNTA

Varsinainen jäsen

Christer Björkstrand (SDP), *Porvoo, vpj*
Sirpa Hopeamaa (SDP), *Porvoo*
Ari Koivisto (SDP), *Lapinjärvi*
Seija Hämäläinen (SDP), *Askola*
Risto Luosma (KOK), *Porvoo*
Anna Hirske (KOK), *Sipoo*
Jorma Linna (KESK), *Askola*
Berndt Långvik (RKP), *Porvoo, pj*
Kristina Lindfors (RKP), *Liljendal*
Barbro Antti (RKP), *Loviisa*
Janne Lepola (RKP), *Pernaja*
Anna-Lisa Ahrenberg (RKP), *Sipoo*
Asta Haapakoski (VIHR), *Pornainen*

Markku Pyykkölä, hallituksen edustaja

Varajäsen

Tapani Eskola (SDP), *Porvoo*
Eila Anttonen (SDP), *Porvoo*
Tor-Björn Bergström (SDP), *Pernaja*
Sirkku Zeiler (SDP), *Loviisa*
Mirja Hoven (KOK), *Lapinjärvi*
Petri Tella (KOK), *Pernaja*
Eva Autio (KESK), *Sipoo*
Mats Blomqvist (RKP), *Porvoo*
Tom Liljestrand (RKP), *Liljendal*
Agneta Alm (RKP), *Loviisa*
Stig Lill-Smeds (RKP), *Pernaja*
Pia Furu-Backholm (RKP), *Sipoo*
Jaana Rosenblad (VIHR), *Sipoo -14.12.*
Maiju Multanen (VIHR), *Sipoo 14.12.-*
Harry Yltävä, hallituksen edustaja

VÄHEMMISTÖKIELINEN LAUTAKUNTA

Varsinainen jäsen

Inger Östergård (SDP), *Helsinki, vpj*
Brita Heikkilä (KOK), *Helsinki*
Åsa Nyman (RKP), *Helsinki*
Ulf Johansson (RKP), *Espoo*
Bo Ekstam (RKP), *Kirkkonummi, pj -13.8.*
Roger Forsman (RKP), *Kirkkonummi 14.12.-*
Lars Malmberg (RKP), *Inkoo*
Jan-Erik Eklöf (RKP), *Vantaa, (pj 14.12.-)*
Katarina Rejman (RKP), *Porvoo*
Carl-Gustaf Nilsson
Birgitta Dahlberg, hallituksen edustaja

Varajäsen

Olof Cantell (RKP), *Helsinki*
Eva Kivilaakso-Wellman (KOK), *Espoo*
Henrik Creutz (RKP), *Helsinki*
Katarina Hellsten-Palomäki (RKP), *Espoo*
Eja Björkqvist (RKP), *Kirkkonummi*

Eivor Björklof (RKP), *Inkoo*
Hans Åhman (RKP), *Kauniainen*
Werner Orre (RKP), *Tammisaari*
Christer Holmberg
Martin von Bonsdorff, hallituksen edustaja

PSYKIATRISEN SAIRAANHOIDON LAUTAKUNTA

Varsinainen jäsen

Hannu Huusko (SDP), *Tuusula, vpj*
Heidi Hertell (SDP), *Helsinki*
Airu Suvio-Samulin (KOK), *Helsinki*
Veikko Toivonen (KOK), *Mäntsälä, pj*
Markku Korpela (KOK), *Pornainen*
Laura Finne-Elonen (RKP), *Helsinki*
Kaj Järvisalo (VIHR), *Espoo*
Terhi Peltokorpi (KESK), *Helsinki*
Jouko Lönnqvist
Paula Viljakainen, hallituksen edustaja

Varajäsen

Marju Karlsson (SDP), *Tuusula*
Antti Karila (SDP), *Helsinki*
Matti Halme (KOK), *Helsinki*
Tuula Sjölund (KOK), *Kirkkonummi*
Toivo Kukkonen (KOK), *Karjaa*
Jan Mäkiö (RKP), *Kauniainen*
Ulla Arffman (VIHR), *Helsinki*
Pirkko Tepponen (KESK), *Helsinki*
Kristian Wahlbeck
Irene Äyräväinen, hallituksen edustaja

TARKASTUSLAUTAKUNTA

Varsinainen jäsen

Kalle Kallio (SDP), *Helsinki, vpj*
Tuula Lind (SDP), *Kerava*
Antti Rantalainen (KOK), *Hyvinkää, pj*
Marja-Liisa Peltomaa (KOK), *Helsinki*
Kari T. Nukala (KOK), *Espoo*
Varpu-Leena Aalto (VIHR), *Vantaa*

Pär Stenbäck (RKP), *Espoo*

Varajäsen

Seija Viljamaa (SDP), *Vantaa*
Veikko Wigren (SDP), *Karjaa*
Pekka Junikka (KOK), *Sammatti*
Heikki Karu (KOK), *Helsinki*
Kaarina Wiskman (KOK), *Järvenpää*
Tiina Huotilainen (VIHR), *Siuntio -14.12.*
Taina Janhunen (VIHR), *Siuntio 14.12.-*
Torsten Widén (RKP), *Kauniainen*

Kunnallisten liikelaitosten johtokunnat

HUSLAB –LIIKELAITOKSEN JOHTOKUNTA

Varsinainen jäsen

Berndt Långvik, pj
Mauno Lehtinen, vpj
Eeva Honkanummi
Risto Ihalainen
Marjaana Helminen
Ilkka Kauppinen
Annamari Ranki

Varajäsen

Martina Malmberg
Per-Erik Sandell
Kaisa Laine
Antti Kohvakka
Raimo Kekkonen
Heikki Voutilainen
Marjatta Leirisalo-Repo

RAVIOLI-LIIKELAITOKSEN JOHTOKUNTA

Varsinainen jäsen

Ulla-Marja Urho, pj
Harry Yltävä, vpj
Aila Rissanen
Christel Lamberg-Allardt
Juha Tuominen

Varajäsen

Sirkku Linna
Raija Rönkä-Nieminen
Pertti Mustajoki
Leena Silvennoinen
Perttu Arkkila

HUS-RÖNTGEN-LIIKELAITOKSEN JOHTOKUNTA

Varsinainen jäsen

Veikko Simpanen, pj
Paula Viljakainen, vpj
Kalle Könkkölä
Carola Grönhagen-Riska
Ilpo Virtanen
Jaana Vento
Leena Kivisaari

Varajäsen

Tarja Tenkula
Markku Pyykkölä
Ulla Arffman
Reijo Haapiainen
Pertti Savisalo
Jouko Virtanen
Raija Etelävuori

HUS:n 100-prosenttisesti omistamien tytäryhtiöiden hallitusten jäsenet

HUS-Kiinteistöt Oy

Reijo Vuorento, pj
Maija Haukkamaa
Ilkka Kauppinen
Marja-Leena Nousiainen
Irene Äyräväinen

Kiinteistö Oy Jorvi

Sune Moring, pj
Martti Korpela
Aimo Suojanen
Eeva Häkkinen
Sirpa Sallinen
Berngt Ahlroth, varajäsen
Jani Airaksinen, varajäsen

VN Fastigheter

Ole Holmström, pj
Veikko Wigren, vpj
Arne Nummenmaa
Ingmar Backström
Sture Söderholm, varajäsen
Jarl Boström, varajäsen

Uudenmaan sairaalapesula Oy

Eeva-Liisa Moilanen, pj
Ilkka Kauppinen, vpj
Ossi Heinonen
Asko Saari
Marja-Leena Sandelin
Anja Seppälä
Arja Tuokko

Kiinteistö Oy Asolanrinne 1

Timo Peltoniemi, pj
Kalevi Salminen
Jussi Lahti
Ari Mällinen
Olli Ryyänen
Tapio Seppä, varajäsen

Tuloslaskelma

	1.1.-31.12.2006		1.1.-31.12.2005	
Toimintatuotot yhteensä				
Myyntituotot	1 285 673 908,41		1 229 645 135,94	
Maksutuotot	50 068 176,04		49 643 152,52	
Tuet ja avustukset	8 531 455,20		6 844 190,02	
Muut toimintatuotot	5 170 902,51	1 349 444 442,16	9 377 042,68	1 295 509 521,16
Toimintakulut				
Henkilöstökulut				
Palkat ja palkkiot	-654 596 753,62		-627 033 270,60	
Henkilösivukulut				
Eläkekulut	-113 500 214,91		-108 173 110,16	
Muut henkilösivukulut	-51 593 141,95		-47 801 601,63	
Palvelujen ostot	-160 404 076,36		-149 440 116,20	
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-244 398 363,69		-238 053 759,39	
Avustukset	-509 011,22		-551 835,15	
Muut toimintakulut	-37 617 363,18	-1 262 618 924,93	-35 601 304,41	-1 206 654 997,54
Toimintakate		86 825 517,23		88 854 523,62
Rahoitustuotot ja -kulut				
Korkotuotot	4 228 292,53		3 416 030,01	
Muut rahoitustuotot	322 146,50		260 834,64	
Korkokulut	-3 255 845,17		-3 177 922,51	
Muut rahoituskulut	-11 767 341,64	-10 472 747,78	-11 755 782,82	-11 256 840,68
Vuosikate		76 352 769,45		77 597 682,94
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-62 128 678,94	-62 128 678,94	-62 980 567,93	-62 980 567,93
Tilikauden tulos		14 224 090,51		14 617 115,01
Tilikauden yli-/alijäämä		14 224 090,51		14 617 115,01
Tuloslaskelman tunnusluvut				
Toimintatuotot/Toimintakulut, %		106,88		107,36
Vuosikate prosentti poistoista		122,89		123,21

Rahoituslaskelma

Rahoituslaskelma	1.1.-31.12.2006		1.1.-31.12.2005	
Toiminnan rahavirta				
Vuosikate	76 352 769,45		77 597 682,94	
Tulorahoituksen korjauserät	2 747 639,79	79 100 409,24	-5 008 247,21	72 589 435,73
Investointien rahavirta				
Investointimenot	110 478 178,06		84 802 732,86	
Rahoitusosuudet investointimenoihin	-783 324,45		-960 237,99	
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	-1 767 876,46	-107 926 977,15	-5 402 741,59	-78 439 753,28
Toiminnan ja investointien rahavirta		-28 826 567,91		-5 850 317,55
Rahoituksen rahavirta				
Antolainauksen muutokset				
Antolainasaamisten lisäykset	-74 747,00		0,00	
Antolainasaamisten vähennykset	0,00	-74 747,00	82 011,18	82 011,18
Lainakannan muutokset				
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	0,00		30 000 000,00	
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-12 209 226,70	-12 209 226,70	-12 209 226,70	17 790 773,30
Oman pääoman muutokset		0,00		-437 573,11
Muut maksuvalmiuden muutokset				
Vaihto-omaisuuden muutos	404 199,73		-470 808,52	
Saamisten muutos	-6 983 513,88		-1 476 883,96	
Korottomien velkojen muutos	34 161 355,77	27 582 041,62	-19 679 963,99	-21 627 656,47
Rahoituksen rahavirta		15 298 067,92		-4 192 445,10
Rahavarojen muutos		-13 528 499,99		-10 042 762,65
Rahavarojen muutos				
Rahavarat 31.12.	104 386 180,45		117 914 680,44	
Rahavarat 1.1.	-117 914 680,44	-13 528 499,99	-127 957 443,09	-10 042 762,65

Rahoituslaskelman tunnusluvut	1.1.-31.12.2006	1.1.-31.12.2005
Rahoituslaskelman tunnusluvut on laskettu Kuntaliiton suosituksen mukaisia laskentakaavoja käyttäen (Kunnan ja kuntayhtymän tilinpäätösmalli, 2001)		
Investointien tulorahoitus, % (=vuosikate / investointien omahankintameno*100)	69,6 %	92,6 %
Pääomamenojen tulorahoitus, % (=vuosikate / (inv. omahankintameno+antolainojen nettolisäys + lainan lyh.)*100)	62,6 %	80,9 %
Lainanhoitokate (=(vuosikate+korkokulut) / (korkokulut+ lainanlyhennykset))	5,1	5,2
Maksuvalmius		
Kassavarat 31.12.	104 386 180	117 914 680
Kassastamaksut/ vuosi	1 400 404 264	1 318 600 662
Kassan riittävyys (pv)	27,2	32,6

Tase ja konsernitase

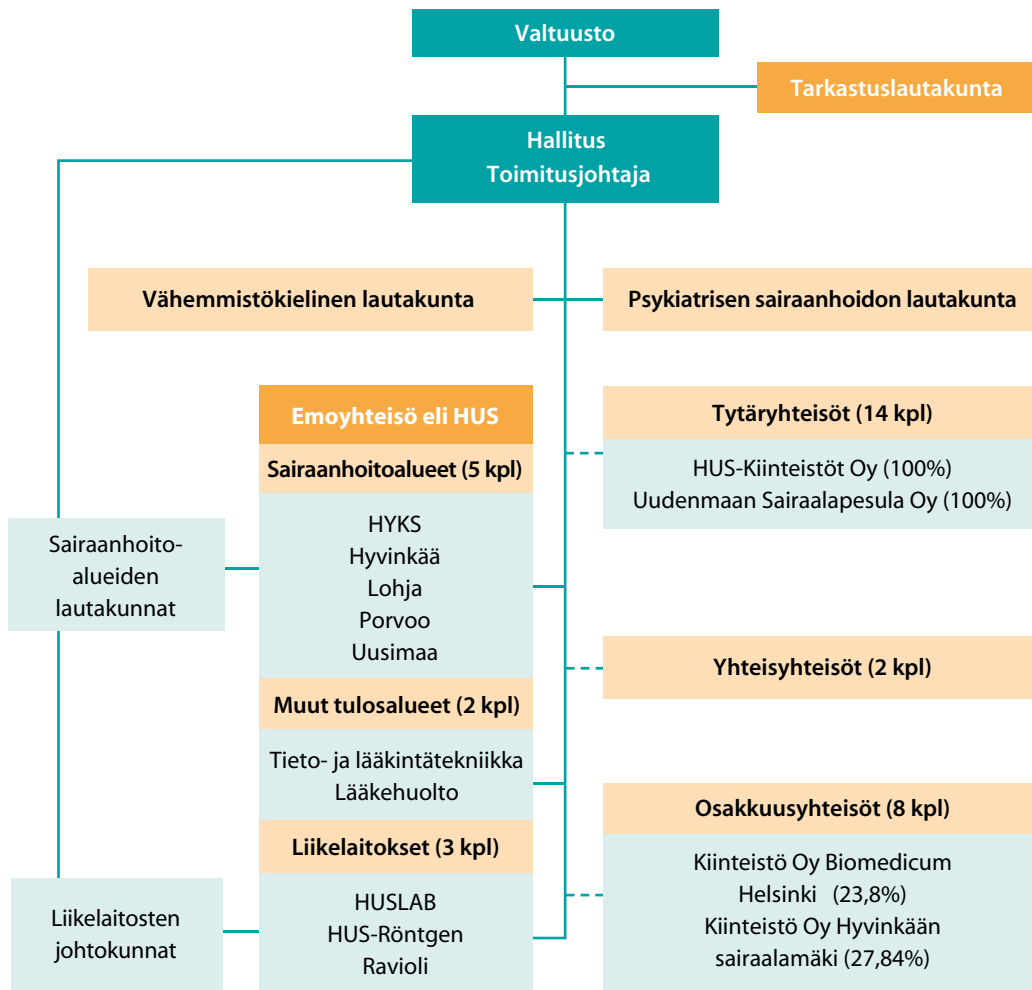
KONSERNITASE	HUS-KONSERNI		HUS-KUNTAYHTYMÄ	
	31.12.2006	31.12.2005	31.12.2006	31.12.2005
VASTAAVAA				
PYSYVÄT VASTAAVAT				
Aineettomat hyödykkeet				
Aineettomat oikeudet	126 860,12	126 860,12	0,00	0,00
Muut pitkävaikutteiset menot	21 191 712,81	13 680 358,91	21 056 453,66	13 578 068,97
	21 318 572,93	13 807 219,03	21 056 453,66	13 578 068,97
Aineelliset hyödykkeet				
Maa- ja vesialueet	12 701 362,72	13 120 889,28	11 335 711,58	11 797 851,42
Rakennukset	411 310 271,78	411 079 663,99	392 585 125,31	390 965 124,27
Kiinteät rakenteet ja laitteet	11 527 807,73	11 760 211,51	11 064 752,92	11 184 685,88
Koneet ja kalusto	69 935 132,04	67 502 943,89	68 171 999,96	65 898 996,21
Muut aineelliset hyödykkeet	70 303,45	39 610,11	69 546,60	38 853,26
Ennakkomaksut ja kesken- eräiset hankinnat	98 217 448,97	60 409 890,68	94 493 201,56	60 282 595,01
	603 762 326,69	563 913 209,46	577 720 337,93	540 168 106,05
Sijoitukset				
Osakkeet ja osuudet	16 129 766,98	16 009 656,42	18 700 216,58	18 586 106,02
Muut lainasaamiset	632 893,61	632 893,61	1 344 220,90	1 344 220,90
Muut saamiset	242 934,93	168 187,93	242 934,93	168 187,93
	17 005 595,52	16 810 737,96	20 287 372,41	20 098 514,85
TOIMEKSIANTOJEN VARAT				
Lahjoitusrahastojen erityiskatteet	1 949 759,42	1 755 617,04	1 949 759,42	1 755 617,04
	1 949 759,42	1 755 617,04	1 949 759,42	1 755 617,04
VAIHTUVAT VASTAAVAT				
Vaihto-omaisuus				
Aineet ja tarvikkeet	15 477 679,80	15 884 986,17	15 308 089,20	15 710 516,21
Ennakkomaksut		1 772,72	0,00	1 772,72
	15 477 679,80	15 886 758,89	15 308 089,20	15 712 288,93
Saamiset				
Pitkäaikaiset saamiset				
Muut saamiset	9 641,72	26 352,88	9 641,72	26 352,88
Lyhytaikaiset saamiset				
Myyntisaamiset	18 670 631,39	16 494 278,12	18 694 946,54	16 431 144,19
Muut saamiset	16 860 108,12	14 611 486,59	16 515 817,36	14 562 161,54
Siirtosaamiset	7 939 190,74	6 117 968,00	8 819 571,53	6 036 804,66
	43 479 571,97	37 250 085,59	44 039 977,15	37 056 463,27
Rahoitusarvopaperit				
Osakkeet ja osuudet	10 010 595,84	10 010 595,84	10 000 000,00	10 000 000,00
Sijoitukset rahamarkkinainstrument- teihin	50 191 376,33	74 169 880,44	50 191 376,33	74 169 880,44
	60 201 972,17	84 180 476,28	60 191 376,33	84 169 880,44
Rahat ja pankkisaamiset	45 372 017,20	35 117 970,88	44 194 804,12	33 744 800,00
	45 372 017,20	35 117 970,88	44 194 804,12	33 744 800,00
VASTAAVAA YHTEENSÄ	808 567 495,70	768 722 075,13	784 748 170,22	746 283 739,55

KONSERNITASE	HUS-KONSERNI		HUS-KUNTAYHTYMÄ	
	31.12.2006	31.12.2005	31.12.2006	31.12.2005
VASTATTAVAA				
OMA PÄÄOMA				
Peruspääoma	391 261 245,30	391 261 245,30	391 253 124,56	391 253 124,56
Arvonkorotusrahasto	557 420,96	557 420,96	557 420,96	557 420,96
Muut omat rahastot	815 695,42	815 695,42	0,00	0,00
Edellisten tilikausien yli/alijäämä	24 314 912,33	10 031 488,40	23 271 289,19	9 647 660,47
Tilikauden yli/alijäämä	14 242 039,83	15 276 910,22	14 224 090,51	14 617 115,01
	431 191 313,84	417 942 760,30	429 305 925,22	416 075 321,00
POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET				
Poistoero	1 381 166,43	1 451 114,76	0,00	0,00
Vapaaehtoiset varaukset	425 592,27	790 471,17	0,00	0,00
	1 806 758,70	2 241 585,93	0,00	0,00
PAKOLLISET VARAUKSET				
Eläkevaraukset	4 335 700,00	4 956 300,00	4 335 700,00	4 956 300,00
Muut pakolliset varaukset	28 696 131,00	24 997 856,67	28 696 131,00	24 987 976,00
	33 031 831,00	29 954 156,67	33 031 831,00	29 944 276,00
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT				
Lahjoitusrahastojen pääomat	1 949 759,42	1 755 617,04	1 949 759,42	1 755 617,04
	1 949 759,42	1 755 617,04	1 949 759,42	1 755 617,04
VIERAS PÄÄOMA				
Pitkäaikainen				
Lainat rahoitus- ja vak.laitoksilta	85 134 264,07	94 560 173,70	68 723 698,41	80 517 668,96
Lainat julkisyhteisöiltä	4 317 595,82	4 425 033,09	0,00	0,00
	89 451 859,89	98 985 206,79	68 723 698,41	80 517 668,96
Lyhytaikainen				
Lainat rahoitus- ja vak.laitoksilta	14 422 444,36	13 028 629,36	11 793 970,55	12 209 226,70
Lainat julkisyhteisöiltä	108 481,55	589 998,26	0,00	0,00
Saadut ennakot	6 937 651,00	6 544 556,38	6 852 168,83	6 466 638,20
Ostovelat	57 746 404,47	44 201 753,26	61 612 277,95	44 725 688,52
Muut velat	42 929 906,83	32 465 689,47	43 509 169,88	34 547 449,04
Siirtovelat	128 991 084,64	121 012 121,67	127 969 368,96	120 041 854,09
	251 135 972,85	217 842 748,40	251 736 956,17	217 990 856,55
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	808 567 495,70	768 722 075,13	784 748 170,22	746 283 739,55

TASEEN TUNNUSLUVUT

Omavaraisuusaste, %	54,01	55,13	55,19	56,24
Suhteellinen velkaantuneisuus, %			23,24	22,54
Lainakanta 31.12.	103 982 786	112 603 834,41	80 517 668,96	92 726 895,66
Lainasaamiset 31.12.	632 893,61	632 893,61	1 344 220,90	1 344 220,90

HUS-konserni 2006



Julkaisija: Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri
Ulkoasu ja painatus: Edita Prima Oy

Kannen kuva: Mauri Helenius
(Kättilö Mia-Maria Länsivuori kuuntelee synnyttäjää
Naistenklinikalla)

ISSN 1458-1469

